

Szczecin, dnia.....

Centrum Edukacji Ogrodniczej
70 – 760 Szczecin
tel. 91 4612-379

.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

.....
(adres)

tel.

PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do internatu w roku szkolnym
2017/2018 mojego syna/córki*

.....
imię i nazwisko

.....
data urodzenia

.....
szkoła/ klasa

.....
data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany zobowiązuję się do:

- dopilnowania przestrzegania regulaminu internatu przez moje dziecko,
- stawienia się na każde wezwanie kierownika lub wychowawcy internatu
- wyrównania szkód wyrządzonych w mieniu internatu,
- regulowania w terminie do 5 każdego miesiąca należności za wyżywienie oraz obowiązkowego korzystania przez moje dziecko z posiłków.

.....
data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

*niepotrzebne skreślić