

..... r.
miejsowość data

.....
Imię i nazwisko ojca

.....
Imię i nazwisko matki

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Podanie o przyjęcie do Internatu Zespołu Szkół Nr 2 w Sanoku

Zwracam się z prośbą o przyznanie miejsca w internacie mojemu
synowi / córce*
(imię i nazwisko ucznia)

uczniowi
(nazwa szkoły i klasa)

Miejsce stałego zameldowania mojego dziecka (proszę podać kod pocztowy,
miejsowość, nr domu):

.....
.....

Odległość od miejsca stałego zamieszkania do szkoły wynosi km.

.....
.....
Podpisy rodziców

Telefon do internatu:
013 46 53 952

* niepotrzebne skreślić