

.....
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....
data wpływu (wypełnia internat)

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu, adres e-mail

DEKLARACJA
dotycząca kontynuowania pobytu w Internacie

Deklaruję że,
(imię i nazwisko córki/syna)

uczeń/ uczennica klasy
(klasa, typ szkoły)

Nadal będzie uczęszczał/a do Internatu ZS Nr 4 w Szczecinie ul. Kusocińskiego 3,
w roku szkolnym

W przypadku gdy uległy zmianie dane zawarte we WNIOSKU O PRZYJĘCIE DO INTERNATU (adres zamieszkania, nr tel. kontaktowego z rodzicami) złożonym w latach wcześniejszych i proszę o korektę danych poniżej.

Korekta danych:

.....
.....
.....
.....

Dodatkowe informacje:

Chciałbym/chciałabym mieszkać wspólnie z:

.....
.....
.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis wychowanka)