

WYPEŁNIĆ DOKŁADNIE DRUKOWANYMI LITERAMI !

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
miejscowość, data

.....
data i miejsce urodzenia

pesel

nr telefonu ucznia

.....
adres zameldowania ucznia : kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu

.....
c.d adresu: gmina, województwo

.....
adres do korespondencji z rodzicami

.....
imiona i nazwiska rodziców /opiekunów/

.....
telefony kontaktowe rodziców /opiekunów/

Podanie

Zwracam się z prośbą o przydzielenie miejsca
w internacie Zespołu Szkół Morskich w Darłowie przy ul. Żeromskiego 25
tel. **094-314-26-94**, kom.**793 915 922**, e-mail: **mirinternat@wp.pl**
na rok szkolny od dnia do dnia

.....
czytelny podpis ucznia

Rada Wychowawców Internatu Zespołu Szkół Morskich w Darłowie **pozytywnie/negatywnie***
opiniuje podanie ucznia o udzielenie pomocy materialnej w formie zakwaterowania w internacie.
(Uzasadnienie w przypadku negatywnej opinii)

.....
data i podpis kierownika internatu

Przyznaję/ nie przyznaję* zakwaterowanie
w internacie Zespołu Szkół Morskich w Darłowie.

.....
data i podpis dyrektora szkoły

* niepotrzebne skreślić