

Wronie
(data)

**Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy
we Wroniu**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

Proszę o przyjęcie mojej córki/syna do internatu Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego we Wroniu na okres: od dnia

Oświadczam, że córka/syn jest uczennicą/uczniem (wpisać klasę i nazwę szkoły).....
.....
.....

I. Dane osobowe kandydata:

Imię i nazwisko kandydata:	
Data urodzenia i miejsce urodzenia:	
PESEL	
Adres: kod pocztowy i poczta	
Adres: miejscowość	
Adres: ulica, nr domu/mieszkania	
Telefon:	

II. Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata:

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego* (niepotrzebne skreślić).....
Adres zamieszkania: miejscowość kod pocztowy
poczta ul. nr domu/mieszkania
nr telefonu adres e-mailowy

ZGODA

Wyrażam zgodę na zamieszkanie i zameldowanie mojego syna / córki

..... w Internacie

Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego we Wroniu od.....r

Wyrażam zgodę na podawanie leków zgodnie z zaleceniami lekarza.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)