……

miejscowość i data

……
Imię i nazwisko ucznia

……
Klasa, typ szkoły

……
Adres zamieszkania

……
PESEL

KIEROWNIK INTERNATU
Przy Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych
w Rawie Mazowieckiej

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do internatu na okres ……

ze względu na ……..

……

Podpis osoby składającej podanie

Dane osobowe

……
Data i miejsce urodzenie

……..
Imiona rodziców, nazwisko rodowe matki

……..
Numer telefonu kontaktowego

Informacje o rodzinie

……
miejsce pracy ojca

……
miejsce pracy matki

……
liczba rodzeństwa

……
Podpis rodziców/opiekunów

Informacje dodatkowe o uczniu

……
……

Informacja dla rodziców:
Zaliczkowych wpłat należy dokonywać do 15 dnia każdego miesiąca – w sekretariacie szkoły