

.....
Nazwisko i Imię rodzica – opiekuna

.....
miejsowość i data

.....
Adres/ miejscowość, kod pocztowy/

.....
Telefon

KWESTIONARIUSZ- PODANIE

Proszę o przyznanie miejsca w internacie mojemu synowi /córce/

.....
Nazwisko i Imię /Imiona ucznia/

Data urodzenia.....miejsce urodzenia.....

PESEL.....

INTERNAT – Zespół Szkół im. Leokadii Bergerowej w Płocku , ul. Kutnowska 30

Rozpoczęcie nauki w roku szk. 2020/2021-
/klasa i specjalność/

Adres zamieszkania.....

.....
Miejscowość, Ulica kod pocztowy- Poczta

Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły.....km

Możliwość dojazdu do szkoły /środki lokomocji, czas dojazdu/.....

Numer telefonu rodzica

Numer telefonu ucznia.....

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń Zespołu Szkół im. Leokadii Bergerowej w Płocku

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis matki, ojca lub opiekuna/
lub /podpis osoby pełnoletniej ubiegającej się o internat/