

Wronie, dnia

**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 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:.....ulica.....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