............................................................ Słubice ……………………

Nazwisko i imię

…………………………………..

PESEL

……………………………………..

Kod, miejscowość

……………………………………

Ulica/ nr domu

…………………………………..

Telefon kontaktowy do rodziców

 **Kierownik internatu**

**Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego**

 **w Słubicach**

 **P O D A N I E**

 Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do internatu **Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego** w Słubicach.

 Jestem uczniem/uczennicą szkoły:

………………………………………………………………………………………………

klasy/ kierunek kształcenia ……………………………………………

 Zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania regulaminu internatu, systematycznego pokrywania kosztów wyżywienia oraz wyrządzonych szkód.

 …………………………………..

 ( czytelny podpis )