................................................. Pyrzyce, dn...................................

(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

ADRES:

........................................................................

.......................................................................

.......................................................................

........................................................................

 ( numer telefonu)

 **Do**

 **Dyrektora ZS Nr 2 CKU**

 **w Pyrzycach**

Zwracam się o przyjęcie o internatu przy ZS NR 2 CKU w Pyrzycach w roku

szkolnym ...................mojego syna/córkę ....................................................................................

ur. ................................w.......................................PESEL............................................................

Syn/córka od dnia 1 września 20.....roku będzie uczęszczał/a do ................................................

klasy..............................................................................................................................................

 (pełna nazwa klasy)

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 (pełna nazwa szkoły)

........................................ ...........................................

 (podpis ucznia) (podpis rodzica, opiekuna prawnego)