................................................. 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)