

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

Pyrzyce, dn.....

ADRES:

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

(numer telefonu)

Do
Dyrektora ZS Nr 2 CKU
w Pyrzycach

Zwracam się o przyjęcie do internatu przy ZS NR 2 CKU w Pyrzycach w roku
szkolnym **2024/2025** 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)