

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

Pyrzyce, dn.....

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 2026 roku będzie uczęszczał/a do .....

klasy.....

(pełna nazwa klasy)

.....

.....

.....

(pełna nazwa szkoły)

.....

(podpis ucznia)

.....

(podpis rodzica, opiekuna prawnego)