

INTERNAT
30-324 Kraków ul. Szwedzka 42

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do internatu w roku szkolnym 2026/2027:

.....
NAZWISKO I IMIĘ

.....PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA I MIEJSCE URODZENIA

.....
IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW

NUMER TELEFONU RODZICÓW/ OPIEKUNÓW :.....

NUMER TELEFONU UCZNIA :

adres zamieszkania :

.....
MIEJSCOWOŚĆ / KOD POCZTOWY

.....
ULICA / NUMER DOMU/ NUMER MIESZKANIA

.....
podpis rodziców/opiekunów

.....
podpis ucznia

Na podstawie:

- orzeczenia O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO nr ze względu na niepełnosprawność :.....
- Skierowania z UMK nr
- lub decyzji Dyrektora SOSW nr 1 nr

zobowiązuję się do zapewnienia miejsca w internacie SOSW nr 1 od dnia

.....
podpis Kierownika ds. opiekuńczo-wychowawczych

powód i data wykreślenia z księgi wychowanków: rezygnacja / skreślenie / ukończenie nauki* dnia

.....
podpis Kierownika ds. opiekuńczo-wychowawczych

- niepotrzebne skreślić