A.	B.	C.

KWESTIONARIUSZ

w sprawie przyznania miejsca w internacie w roku szkolnym 2019/2020

Nazwisko: ……..	Imiona: ……
PESEL | | | | | | | | | | |	Data i miejsce urodzenia: ……..
Imię ojca: ……..	Imię matki ……

ADRES ZAMIESZKANIA:

Województwo: ……..	Powiat ……	Gmina: ……	
Miejscowość: ……	Ulica: ……	Nr domu	Nr lokalu
	Kod pocztowy: ……..	Poczta ……..	
Klasa (w r.szk. 2019/20) ……	Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły: ……km		
Nr telefonu rodzica/opiekuna ……..	e-mail: ……		

OPŁATY ZA INTERNAT w roku szkolnym 2019/2020

CZESNE - 20 zł miesięcznie (za mieszkanie)

STAWKA ŻYWIENIOWA - 11,00 zł dziennie (płatne na początku miesiąca za dany miesiąc) Możliwość zmiany stawki.

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.
Zobowiązuję się do systematycznego i terminowego regulowania opłat za wyżywienie i zakwaterowanie w internacie.

....
data podpis rodzica / opiekuna

DECYZJA KOMISJI d/s PRZYJĘĆ

(w sprawie przyznania miejsca w internacie)

☐ TAK - przyznano miejsce w internacie **) od dnia …… do ……*

☐ TAK - przyznano miejsce w internacie warunkowo ……..

☐ NIE przyznano miejsca w internacie, z powodu ……

.....
data i podpisy

Zmiany w ciągu roku szkolnego .....

.....

**) Komisja podejmuje decyzję i stawia znak „x" w odpowiedniej kratce*