…………………………………………………..

Wnioskodawca (miejscowość, data)

…………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

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

…………………………………………………

(adres do korespondencji)

…………………………………………………

(numer kontaktowy)

Dotyczy ucznia:

…………………………………………………

Dyrektor ZSCKR w Sypniewie

Pan Marian Basa

Deklaruję, że syn/córka\* ……………………………………………………….., będzie w roku

Imię i nazwisko dziecka

szkolnym 2020/2021:

przebywał/a\* jako rezydent internatu ZSCKR w Sypniewie.

dojeżdżał/a\* do szkoły transportem ZSCKR w Sypniewie.

……………………………………...

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)