



Zespół Szkół Morskich
im. Polskich Rybaków i Marynarzy
78-100 Kołobrzeg ul. Arciszewskiego 21
tel. 0-94-35-180-82

Kołobrzeg, dnia

.....
Nazwisko i imię ucznia,

.....
Pesel ucznia

.....
Imiona i nazwisko rodziców(opiekunów)

.....
Adres zamieszkania (opiekuna)

.....
Tel. rodziców(opiekunów)

.....
Adres e-mail rodziców(opiekunów)

D y r e k t o r
Zespołu Szkół Morskich
w Kołobrzegu
im. Polskich Rybaków i Marynarzy

P O D A N I E

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do internatu w roku szkolnym **2024/2025** mojego syna/córki

.....
nazwisko i imię ucznia

.....
klasa

tel. ucznia

.....
data i podpis rodzica (opiekuna)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a) zobowiązuję się do:

- zaopatrzenia dziecka w pościel (poszwę, poszewkę, prześcieradło), sztućce
- dopilnowania przestrzegania regulaminu internatu przez moje dziecko
- stawienia się na każde wezwanie kierownika lub wychowawcy internatu
- naprawienia lub pokrycia szkód wyrządzonych w mieniu internatu
- **korzystania z całodziennego wyżywienia oraz regulowania do 10 dnia każdego miesiąca opłat związanych z wyżywieniem i pobytem w internacie**

.....
data i podpis rodzica (opiekuna)

Decyzja komisji kwalifikacyjnej

Podanie rozpatrzone: **pozytywnie, negatywnie** (niepotrzebne skreślić)

.....
.....
Podpisy Komisji:

1.
2.
3.
4.

.....
Data i podpis