

Kalisz Pomorski, 2019 r.

.....
imiona i nazwisko rodziców

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Kierownik Internatu ZSP
w Kaliszu Pomorskim**

PODANIE

Proszę o przyjęcie syna/córki
do Internatu ZSP w Kaliszu Pomorskim w roku szkolnym 2019/2020
Syn/córka będzie uczęszczał/a do klasy.....

Oświadczenie

Zobowiązuję się do:

- przestrzegania regulaminu internatu przez moje dziecko,
- aktywnej współpracy z kierownictwem internatu,
- regulowania w terminie do 10-tego każdego miesiąca należności za wyżywienie.

.....
podpis rodzica (opiekuna)

.....
dodatkowe informacje, uwagi

*Istnieje możliwość dofinansowania kosztów wyżywienia w Internacie - Stypendium Starosty Drawskiego na pokrycie kosztów wyżywienia w internacie.
Regulamin oraz Wniosek są dostępne na stronie www.zsp.kalisz.pl*