

.....
imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)

.....
miejscowość, data

.....
.....
.....
adres zamieszkania

PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

Z wracam się z uprzejmą prośbą o umożliwienie zakwaterowania w Internacie Zespołu Szkół Medycznych im Janusza Korczaka w roku szkolnym
Jestem uczniem /słuchaczem.....

1.Dane dotyczące ucznia

Imię/imiona.....

Nazwisko

Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok).....

Miejsce urodzenia

Stały adres zamieszkania

Kod pocztowy.....poczta.....

miejscowość.....ulica.....

nr domu.....

województwo.....

2.Dane dotyczące rodzica

Imiona rodziców: matki..... ojca.....

Telefon domowy / komórkowy prawnych opiekunów.....

3.Dodatkowe informacje o uczniu

.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych , zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
Uczeń/ słuchacz