

Proszę wypełnić DRUKOWANYMI literami

.....
data wpływu (wypełnia Internat)

WNIOSEK

dotyczący kontynuacji pobytu w internacie ZPO nr 2 w Kielcach

Będąc świadomą/ym odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia deklaruję kontynuację zamieszkania w roku szkolnym 2024/2025 w Internacie Zespołu Placówek Oświatowych nr 2 w Kielcach ul. Jagiellońska 90, 25-734 Kielce.

1. DANE IDENTYFIKACYJNE WYCHOWANKA

Nazwisko:	Imię (imiona):	Nr telefonu wychowanka:
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:	
Adres zamieszkania: Miejscowość: Ulica nr domunr lokalu Kod pocztowypoczt.....		Szkoła i klasa w roku szkolnym 2024/2025:

2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Matka/prawny opiekun		Ojciec/prawny opiekun	
Nazwisko:	Imię:	Nazwisko:	Imię:
Adres zamieszkania:		Adres zamieszkania:	
Telefony kontaktowe: komórkowy: stacjonarny: e-mail:		Telefony kontaktowe: komórkowy: stacjonarny: e-mail:	

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000), oświadczenia wymagane jako potwierdzające spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli o następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

UWAGI:

.....

.....

podpis rodziców/prawnych opiekunów
lub pełnoletniego ucznia