



INTERNAT ZESPOŁU SZKÓŁ ROLNICZYCH  
CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO  
im. Stefana Żeromskiego w Świdwinie  
78 - 300 Świdwin, ul. Szczecińska 88, tel. 94 36 508 22  
www.internatzsrckp.cba.pl, e-mail: zsrckp-internat@wp.pl

Świdwin, dnia .....

## PODANIE O PRZYJĘCIE DO INTERNATU

(proszę wypełniać drukowanymi literami)

1. Nazwisko i imię (imiona) ucznia .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 .....

(numer telefonu ucznia)

4. Adres zamieszkania .....  
(ulica) (numer domu) (numer mieszkania) (miejscowość)

.....  
(kod pocztowy) (miejscowość - poczta)

5. Nazwisko i imię matki/opiekunki prawnej .....  
(numer telefonu)

6. Nazwisko i imię ojca/opiekuna prawnego .....  
(numer telefonu)

7. Ukończona szkoła podstawowa .....  
(nazwa oraz miejscowość)

Proszę o przyznanie miejsca w internacie w roku szkolnym .....

Będę uczniem .....  
(nazwa szkoły) (kierunek/profil) (klasa)

### Dodatkowe informacje:

Odległość stałego miejsca zamieszkania do szkoły ..... km

Możliwość dojazdu do szkoły (informacje dot. środków lokomocji, ewentualnych przesiadek, odległości do przystanku, czas trwania dojazdu)

.....  
.....

Ocena z zachowania na ostatnim świadectwie szkolnym .....

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że są one zgodne ze stanem faktycznym.  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji do internatu.

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(podpis kandydata)