**Internat Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im. Jana Pawła II**

**ul. Traugutta 6, 21-300 Radzyń Podlaski**

**tel. 83 352-73-28**

**K W E S T I O N A R I U S Z**

**Proszę o przyznanie miejsca w internacie mojemu dziecku\***

……………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko ucznia

uczniowi …………………………………………….……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

nazwa szkoły i klasy

**I N F O R M A C J E O U C Z N I U**

1. Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………
2. Miejsce stałego zamieszkania:
* Miejscowość, ulica …………………………………………………………………………….

……………………………..…………………………………………………………………………………...

* Kod, poczta …………………………………………………….…………………………………..
* Nr telefonu rodziców (opiekunów)………………………….……………………………

…………………………………………..……..…. ………………….…………….…..………

 miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna

**\*Proszę wypełnić kwestionariusz drukowanymi literami**

**Internat Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im. Jana Pawła II**

**ul. Traugutta 6, 21-300 Radzyń Podlaski**

**tel. 83 352-73-28**

**K W E S T I O N A R I U S Z**

**Proszę o przyznanie miejsca w internacie mojemu dziecku\***

……………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko ucznia

uczniowi …………………………………………….……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

nazwa szkoły i klasy

**I N F O R M A C J E O U C Z N I U**

1. Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………
2. Miejsce stałego zamieszkania:
* Miejscowość, ulica …………………………………….………………..……………………….

……………………………………………………………………………………….………………………...

* Kod, poczta ………………………………………………………………………………………..
* Nr telefonu rodziców (opiekunów)………………………..…..…………………………

…………………………………………..……..…. ………………….…………….…..………

 miejscowość, data czytelny podpis rodzica/opiekuna

**\*Proszę wypełnić kwestionariusz drukowanymi literami**