

**KARTA PRZYJĘCIA DZIECKA DO INTERNATU ZPSM  
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

**PESEL UCZNIA** .....

Adres zamieszkania

.....

..... tel. ....

**DANE O RODZICACH :**

Imię i nazwisko( matki, ojca / prawnego  
opiekuna).....

**Dane o stanie zdrowia dziecka : - wypełnia rodzic**

Istotne informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka, o których powinien  
wiedzieć wychowawca

.....

.....

Numer tel. / kom. pod którym można nawiązać kontakt z rodzicami w razie  
nagłej potrzeby.

.....

**Oświadczam, że zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania  
opłat za internat do 10-go każdego miesiąca.**

.....  
Data, czytelny podpis rodzica/ opiekunów prawnych