

(Załącznik nr 5)

Olsztyn, dn.

.....
(nazwisko i imię ucznia)

.....

.....
(adres ucznia)

Tel. do kontaktu

Dyrektor
Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego
dla Dzieci Nieśłyszących w Olsztynie

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do **Szkoły Policealnej na kierunek technik turystyki wiejskiej**,
w roku szkolnym.....

.....
(podpis ucznia)

Ze względu na zamieszkanie, brak możliwości codziennego dojeżdżania do szkoły, proszę o objęcie
mnie całodobową opieką.

TAK*

NIE*

Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrywania kosztów wyżywienia w czasie pobytu w internacie.

.....
(data)

.....
(podpis ucznia)