

.....
miejsowość, data

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
i Policealnych im. M. Kopernika
w Nowym Tomysłu
ul. Tysiąclecia 6

KWESTIONARIUSZ PRZYJĘCIA
DO BURSY SZKOLNEJ W NOWYM TOMYŚLU

Proszę o przyznanie miejsca w Bursie Szkolnej na rok szkolny 20.../20... mojemu synowi/córce.

I. Dane osobowe.

1. Imię i nazwisko ucznia:
2. Data i miejsce urodzenia ucznia:
3. Nazwa szkoły, klasa, profil nauczania:
-
4. Dokładny adres zamieszkania:
-
5. Rodzice, prawni opiekunowie:
6. Numer telefonu rodzica/opiekuna:
7. Numer telefonu wychowanka:
8. PESEL:

II. Oświadczenie rodziców o sytuacji zdrowotnej syna/córki.

Oświadczam, że syn/córka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do zamieszkania w bursie.

Wymaga szczególnej opieki ze względu na następujące niedomagania zdrowotne:

.....
.....

Córka/syn zażywa następujące leki:

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis rodziców/opiekunów