Szczecin, dnia …….

…….
nazwisko

…….
imię/imiona/

…….. **Komisja ds. przydzielania miejsc w Internacie**
adres zam. – ulica, nr domu/nr mieszkania

…….. **Wojewódzkiego Zespołu Szkół Policealnych**
adres zam. – kod pocztowy, miejscowość

…….. **w Szczecinie**
telefon kontaktowy

PODANIE

Zwracam się z prośbą o przyznanie miejsca w Internacie WZSP w Szczecinie w roku szkolnym ……., w związku z podjęciem nauki w klasie:

…….
(podać klasę i kierunek kształcenia)

Zobowiązanie

Niniejszym oświadczam, że z chwilą przydzielenia mi miejsca w Internacie WZSP w Szczecinie na okres nauki w szkole, zobowiązuje się do:

1. Przestrzegania regulaminu Internatu WZSP w Szczecinie.
2. Terminowego wnoszenia opłat za pobyt i wyżywienie.
3. Pokrycia wszelkich szkód w mieniu, które powstały z mojej winy.

……..
/podpis/

Decyzją Komisji ds. przydzielania miejsc w internacie:

Panu/Pani: ……

1. Przydzielono miejsce w internacie na okres nauki w szkole.
2. Nie przydzielono miejsca w internacie z powodu ……
   ……...

Podpisy członków Komisji:

……..

……..

……..