............................................................................... ………………, …………………..

# Imię i nazwisko wychowanka miejscowość, data

####   INTERNAT TECHNIKUM NR 1

#### W ZESPOLE SZKÓŁ TECHNICZNO-INFORMATYCZNYCH W GLIWICACH

**44-100 GLIWICE UL. KRAKUSA 16**

**Proszę o zakwaterowanie w Internacie Technikum nr 1 w Zespole Szkół Techniczno-Informatycznych w Gliwicach w okresie**

**od ............................. do ....................................**

# Dokładny adres stałego zamieszkania: kod: ........................... miejscowość .......................................

# ulica, nr domu i mieszkania ..........................................................................................................................

**numer telefonu wychowanka** …………………………………………

(dobrowolne dane podane na podstawie odrębnej zgody w dokumentach wychowawczych)

**data urodzenia** wychowanka ................................... **miejsce urodzenia wychowanka** ……………………………

**pesel (nr ewidencyjny**) wychowanka .........................................................................

# .

# DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH (\*dobrowolne dane podane na podstawie odrębnej zgody w dokumentach wychowawczych)

#  imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego ............................................... \* telefon ………………….

# \* E-MAIL …………………..….….…

# imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego ........................................……… \* telefon ………….……..

# \* E-MAIL ………………….…

# adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych, jeżeli jest różny od adresu zamieszkania wychowanka

# …………………………………………………………………………………………………………………

# Nazwa i adres szkoły, która skierowała wychowanka na kurs. .......................................................................................

............................................................................................................................................................................................................

**Stopień i kierunek kursu w roku szkolnym 2024 / 2025** ……………………..……

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

podpis opiekuna prawnego podpis wychowanka