

Szczecin, dnia.....

.....  
nazwisko

.....  
imię/imiona/

.....  
adres zam. – ulica, nr domu/nr mieszkania

.....  
adres zam. – kod pocztowy, miejscowość

.....  
telefon kontaktowy

**Komisja ds. przydzielania miejsc w Internacie  
Zachodniopomorskiego Centrum Kształcenia  
Zawodowego i Ustawicznego w Szczecinie**

**PODANIE**

Zwracam się z prośbą o przyznanie miejsca w internacie ZCKZiU 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 ZCKZiU  
w Szczecinie na okres nauki w szkole, zobowiązuję się do:

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

.....  
/podpis/

---

**Komisja ds. przydzielania miejsc w Internacie:**

**Panu/Pani:** .....

1. Przydziela miejsce w internacie.
2. Nie przydziela miejsca w Internacie z powodu .....

.....  
Podpisy członków Komisji

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