



Zespół Szkół Leśnych w Rogozińcu

www.tlrogoziniec.pl; sekretariat@tlrogoziniec.pl

Rogoziniec 115/2; 66-210 Zbąszynek; tel/fax 68 38 40 241

.....
Imię i Nazwisko ucznia

.....

.....

.....
Adres zamieszkania

Klasa

Rogoziniec dn.r.

Kierownik

**Internatu Zespołu Szkół Leśnych
w Rogozińcu**

Proszę o przyznanie mi miejsca w internacie w roku szkolnym 2017/2018

Chciałabym/chciałbym* mieszkać razem z

Jednocześnie oświadczam, że zapoznam się z Regulaminem Internatu i zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania oraz systematycznego, terminowego uiszczania opłat za internat i wyżywienie w ustalonych przez szkołę terminach i wysokości.

Opłata za pobyt w internacie wynosi 60 zł za miesiąc. Opłata za wyżywienie (śniadanie, II śniadanie, obiad i kolacja)– od poniedziałku do czwartku 12 zł , w piątek opłata za wyżywienie wynosi 10 zł. Opłaty należy uiszczać z góry najpóźniej do 15 dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc wyżywienia w sekretariacie lub na konto:

NBP o/Zielona Góra 65 1010 1704 0063 2113 9134 0000

Jestem przy tym świadoma(y)*, że w przypadku nie podporządkowania się zasadom i regułom życia w internacie poniosę regulaminowe konsekwencje, do usunięcia z internatu włącznie.

.....

Czytelny podpis ucznia

• - niepotrzebne skreślić

.....

Czytelny podpis rodzica