Gołotczyzna, ……………………….

 (imię i nazwisko rodzica)

…………………………….

…………………………….

…………………………….

 ( miejsce zamieszkania)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół**

**Centrum Kształcenia Rolniczego**

**im. A. Świętochowskiego w Gołotczyźnie**

PODANIE

Proszę o przyjęcie syna/córki ………………………………………………………………….

 ( imię i nazwisko ucznia)

do internatu ZSCKR w Gołotczyźnie w roku szkolnym 2025/2026 od dnia…………………...

Syn/Córka będzie uczęszczał/a do klasy ……………………

 ……………………….

 (podpis rodzica/opiekuna)