

WNIOSEK

O POZOSTAWIANIE DZIECKA*/PEŁNOLETNIEGO UCZNIA *

NA WEEKENDY W INTERNACIE „Julia”

Wnioskuje o zgodę* na pozostawianie* /mojego dziecka * na weekendy w Internacie „Julia”

.....

(imię nazwisko pozostającego wychowanka)

w związku z

.....

.....

(wpisać powód pozostawiania na weekendy)

***niepotrzebne skreślić**

Pozostawianie we wszystkie weekendy miesiąca: TAK NIE

Pozostawianie we wskazane weekendy : TAK NIE

X zaznacz właściwe

Wałbrzych, data

podpis rodzica*/pełnoletniego mieszkańca*

Decyzja kierownika:

Zgoda /Brak zgody :

Uzasadnienie:

.....

Data

Podpis Kierownika: