

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Rzemień, dn.

.....

Imię i nazwisko wychowanka/wychowanki:

.....

Nr pokoju:.....

**Do Dyrektora Zespołu Szkół
Centrum Kształcenia Rolniczego
im. prof. Wł. Szafera w Rzemieniu**

Oświadczam, że mój syn/córka
w dniu..... dobrowolnie rezygnuje z pobytu w internacie ZSCKR w
Rzemieniu.

Powodem rezygnacji jest:

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

Zobowiązuję się do regulacji wszelkich zobowiązań związanych z zamieszkaniem w
Internacie przez mojego syna/córkę.

Podpis wychowawcy grupy

.....

Podpis rodzica lub opiekuna

.....

Podpis Dyrektora

.....