

Janów, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko ucznia-kandydata do Internatu, klasa)

.....  
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów)

.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Do Dyrektora Zespołu Szkół CKR w Janowie**

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**Proszę o zwolnienie mojej córki/mego syna z przebywania w Internacie w dniu/w dniach..... z powodu.....**

.....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za pobyt mojego dziecka poza Internatem ZSCKR w Janowie.

**Opinia wychowawcy:**

.....  
.....

.....  
(data i podpis wychowawcy)