

**DEKLARACJA KONTYNUOWANIA ZAMIESZKANIA**  
 W INTERNACIE SZKOŁY POLICEALNEJ – MEDYCZNEGO STUDIUM ZAWODOWEGO  
 IM. STANISŁAWA LIEBHARTA W LUBLINIE W ROKU SZKOLNYM 2021/2022  
 - UCZNIOWIE STUDIUM

(Pola zaznaczone gwiazdką w poniższym formularzu są obowiązkowe do wypełnienia)

DANE IDENTYFIKACYJNE WYCHOWANKA										
<b>Imię *</b>		<b>Drugie imię</b>								
<b>Nazwisko *</b>										
<b>PESEL *</b>										
W przypadku braku nr PESEL należy podać rodzaj, serię oraz nr innego dokumentu tożsamości:										
ADRES ZAMIESZKANIA, DANE KONTAKTOWE										
<b>Województwo *</b>										
<b>Powiat *</b>										
<b>Gmina *</b>										
<b>Miejscowość *</b>										
<b>Ulica *</b>										
<b>Nr budynku *</b>										
<b>Nr lokalu *</b>										
<b>Kod pocztowy *</b>										
<b>Poczta *</b>										
<b>Telefon*</b>										
<b>E-mail kontaktowy</b>										
DANE OSOBOWE RODZICÓW										
	<b>Rodzic - ojciec</b>					<b>Rodzic - matka</b>				
<b>Imię i nazwisko *</b>										
<b>Telefon*</b>										
<b>E-mail kontaktowy</b>										
ADRES ZAMIESZKANIA										
Jeśli dane dotyczące zamieszkania obojga rodziców są takie same należy je wpisać przy jednym z rodziców										
<b>Województwo *</b>										
<b>Powiat *</b>										

<b>Gmina *</b>		
<b>Miejscowość *</b>		
<b>Ulica *</b>		
<b>Nr budynku *</b>		
<b>Nr lokalu *</b>		
<b>Kod pocztowy *</b>		
<b>Poczta *</b>		
<b>KIERUNEK W STUDIUM, NA KTÓRYM WYCHOWANEK BĘDZIE KONTYNUOWAŁ NAUKĘ W ROKU SZKOLNYM 2021/2022</b>		
<b>Nazwa kierunku*</b>		
<b>Numer zespołu*</b>		
<b>Rok nauki*</b>		
<b>PROPOZYCJA POKOJU /OSÓB Z KTÓRYMI WYCHOWANEK CHCE MIESZKAĆ (Ostateczna decyzja odnośnie pokoju i składu osobowego należy do kierownika i wychowawców internatu)</b>		
<b>Pokój:</b>	<b>Skład osobowy pokoju:</b>	

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....

(podpis pełnoletniego wychowanka)

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ W INTERNACIE SZKOŁY POLICEALNEJ –  
MEDYCZNEGO STUDIUM ZAWODOWEGO IM. STANISŁAWA LIEBHARTA W LUBLINIE**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu .....

zakwalifikowała kandydata/ nie zakwalifikowała kandydata

.....

(imię i nazwisko kandydata)

do Internatu Szkoły Policealnej – Medycznego Studium Zawodowego im. Stanisława Liebarta  
w Lublinie

.....

.....

.....

.....

(podpis członków komisji  
komisji)

.....

(podpis przewodniczącego)

Lublin, dnia .....