………………………………………

………………………………………

( Nazwiska i imiona rodziców / opiekuna prawnego)

………………………………………

………………………………………

( adres zamieszkania)

………………………………………

………………………………………

( nr telefonu, adres e-mail)

**DEKLARACJA**

**KONTYNUACJI ZAMIESZKANIA**

**w Bursie Szkolnej w Łęcznej**

**w roku szkolnym 2023/2024**

 Proszę o umożliwienie kontynuacji zamieszkania w Bursie Szkolnej

 w Łęcznej mojej córce / synowi:

Nazwisko i imię wychowanka …………………………………………………………………

Adres zamieszkania:

kod, miejscowość: …………………………………………………………………………….

ulica, nr domu: …………………………………………………………………………………

 numer telefonu wychowanka:………………………………………………………………….

Nazwa szkoły:………………………………………………………………………………….

Klasa: ……………...

...……………………………………

……………………………………...

 (Data, podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Bursy, Zarządzeń Dyrektora Placówki oraz obowiązujących Regulaminów.

# Zobowiązuję się do terminowego dokonywania wpłat za zakwaterowanie i wyżywienie.

...……………………………………

 Data, podpis wychowanka ……………………………………………

 data i podpis rodziców/ opiekunów prawnych