

.....  
.....  
( 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