

.....
.....
(Nazwiska i imiona rodziców / opiekuna prawnego)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
.....
(nr telefonu, adres e-mail)

**DEKLARACJA
KONTYNUACJI ZAMIESZKANIA
w Bursie Szkolnej w Łęcznej
w roku szkolnym 2024/2025**

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