

Państwowa Bursa Szkół Artystycznych, 70-392 Szczecin, ul. Wawrzyniaka 7b,
email: sekretariat@bsa.szczecin.pl

Deklaracja

kontynuowania pobytu w bursie w roku szkolnym 2024/2025

Dane ucznia (proszę wypełnić formularz drukowanymi literami)

Nazwisko								Imię				
Data urodzenia								Miejsce urodzenia				
PESEL										Obywatelstwo		
Aktualny adres zamieszkania												
Kod pocztowy				Pocztą					Powiat			
Miejscowość					Ulica						Nr	
E-mail kandydata								Tel. komórkowy				
Nazwa szkoły artystycznej											Klasa	
Nazwa II szkoły (dot. uczniów ZPSM)											Klasa	

.....
Miejscowość, data

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych lub pełnoletniego wychowanka

Oświadczenia

- ✓ Oświadczam, że w moich danych osobowych (podanych we wniosku o przyjęcie do bursy) nie zaszyły zmiany, które mogą mieć wpływ na możliwość kontynuowania pobytu w bursie.
- ✓ Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do kontynuowania pobytu w bursie.
- ✓ Oświadczam, że zostałem poinformowana(y), iż administratorem danych osobowych jest Państwowa Bursa Szkół Artystycznych w Szczecinie, 70-392 Szczecin, ul. Wawrzyniaka 7b. Pełna informacja na temat przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji znajduje się na stronie internetowej www.gov.pl/web/pbsaszczecin

Spełnienie warunków kontynuowania pobytu w bursie (wypełnia bursa)

1. Kontynuacja nauki w szkole artystycznej: TAK / NIE *
2. Pozytywna ocena za zachowanie w bieżącym roku szkolnym: TAK / NIE*
3. Zobowiązania finansowe wobec bursy za poprzedni rok szkolny: TAK / NIE*

*Niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis dyrektora