

.....
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Potwierdzamy zamiar zamieszkania dziecka w bursie:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
PESEL dziecka

Deklarujemy okres zamieszkania dziecka w bursie:

od 202..... r.

do 202..... r.

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z dokumentacją BSA: Statutem, Regulaminem, Standardami Ochrony Dzieci, Regulaminem Żywienia.
2. Zobowiązujemy się do regularnego wnoszenia opłat za pobyt dziecka w bursie i jesteśmy świadomi konsekwencji w przypadku powstania zadłużenia finansowego wobec bursy tj. skreślenia dziecka z listy mieszkańców.
3. Informujemy, że płatnikiem za zakwaterowanie i wyżywienia dziecka w bursie będzie.*

.....
imię i nazwisko płatnika

.....
tel. kontaktowy

.....
Nr konta bankowego płatnika

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletni wychowanek

** płatnikiem oprócz rodzica / opiekuna prawnego może być także inna osoba lub instytucja*