

.....  
(pieczęć szkoły)

### **Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie /uczęszczanie ucznia do szkoły**

Zaświadczam, że uczeń .....  
(imię i nazwisko ucznia)  
został przyjęty/uczęszcza\* do szkoły.

Zaświadczenie wydaje się w celu potwierdzenia kryterium przyjęcia do Państwowej Bursy Szkół Artystycznych w Szczecinie na rok szkolny 202...../202.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić

---

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/kandydata pełnoletniego

### **OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA KANDYDATA**

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

Oświadczam, że odległość między miejscem zamieszkania kandydata a szkołą artystyczną, do której uczęszcza jest większa niż 30 km lub rozkładowy czas dojazdu z miejsca zamieszkania do tej szkoły środkami komunikacji zbiorowej jest dłuższy niż 90 minut.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/kandydata pełnoletniego

---

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w bursie zamieszkuje rodzeństwo mojego dziecka

.....  
Imię i nazwisko rodzeństwa

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO KANDYDATA

Oświadczam, że moje dziecko.....

(imię i nazwisko dziecka)

wychowuje się w rodzinie wielodzietnej\* i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*\*rodzina wielodzietna to troje dzieci i więcej*

---

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/kandydata pełnoletniego

### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO KANDYDATA

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko\*: .....

(imię i nazwisko dziecka)

oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*\*za osobę samotnie wychowującą dziecko uważa się: pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że taka osoba wychowuje wspólnie, co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.*

---

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/kandydata pełnoletniego

### OŚWIADCZENIE

.....  
imię i nazwisko wychowanka

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** na udział mojego dziecka w zajęciach specjalistycznych prowadzonych przez psychologa bursy, wynikających z indywidualnych potrzeb dziecka oraz pomocy psychologiczno-pedagogicznej oferowanej przez bursę.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

*\*niepotrzebne skreślić*

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/kandydata pełnoletniego

**UPOWAŻNIENIE\***

Upoważniam pracownika bursy do zameldowania na okres czasowy mojego dziecka Państwowej Bursie Szkół Artystycznych w Szczecinie, przy ul. Wawrzyniaka 7b.

.....  
*(imię i nazwisko dziecka)*

PESEL .....

.....  
*Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*\*nie dotyczy osób zameldowanych w bursie*