



Deklaracja
kontynuowania pobytu w bursie w roku szkolnym 202...../202.....

Dane ucznia (proszę wypełnić formularz drukowanymi literami)

Nazwisko											Imię											
Data urodzenia											Miejsce urodzenia											
Nr PESEL												Obywatelstwo										
Adres zamieszkania kandydata																						
Kod pocztowy					Pocztą							Powiat										
Miejscowość							Ulica											Nr				
E-mail kandydata											Tel. kom.											
Nazwa Szkoły Artystycznej																	Klasa					
Inna szkoła																	Klasa					

.....
Miejscowość, data

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

Spełnianie 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