

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

Deklaracja

kontynuowania pobytu w bursie w roku szkolnym 2023/2024

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 zaszły 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 poinformowany(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