



Gdańsk, dnia.....

Kierownik Internatu
Ogólnokształcącej Szkoły Muzycznej
I i II stopnia
im. Feliksa Nowowiejskiego
w Gdańsku

DEKLARACJA

Ja, niżej podpisana/y deklaruję wolę kontynuowania pobytu w internacie w roku szkolnym

mojej córki/mojego syna

(Imię i nazwisko dziecka)

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)