



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										
Aktualny adres zamieszkania																						
Kod pocztowy						Pocztą						Powiat										
Miejscowość						Ulica											Nr					
E-mail kandydata											Tel. kom.											
Nazwa Szkoły Artystycznej																Klasa						
Nazwa szkoły nieart.*																Klasa						

*Dotyczy uczniów PSM Opole

.....
Miejscowość, data

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

.....
Pieczęć szkoły

Zaświadczenie szkoły

Zaświadczam, że w/w uczeń uczęszcza do szkoły artystycznej.

.....
(data i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)

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. Nieukończenie 19 roku życia w tym roku kalendarzowym: TAK / NIE*
4. Zobowiązania finansowe wobec bursy za poprzedni rok szkolny: TAK / NIE*

*Niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis dyrektora