

**DEKLARACJA KONTYNUACJI POBYTU W BURSIE
w roku szkolnym 2020/2021**

I. DEKLARACJA KONTYNUACJI POBYTU

Ja niżej podpisana/y deklaruję kontynuację pobytu
(imię i nazwisko wychowanka)

w **Bursie nr 2, ul. Swarzewska 2, 85-731 Bydgoszcz.**

(nazwa i adres placówki)

II. DANE OSOBOWE WYCHOWANKA, RODZICÓW/OPIEKUNA PRAWNEGO:

(tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie drukowanymi literami)

imię/imiona i nazwisko wychowanka																						
data urodzenia wychowanka	__ - __ - ____ r.																					
miejsce urodzenia wychowanka																						
PESEL wychowanka (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość wychowanka)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
klasa (w której klasie wychowanek będzie w roku szkolnym 2020/2021)	klasa:																					
nazwa/numer szkoły																						
imię/imiona i nazwiska rodziców/opiekuna prawnego wychowanka	matka																					
	ojciec																					
adres miejsca zamieszkania wychowanka (wraz z kodem pocztowym)																						
adres poczty elektronicznej (o ile go posiadają)	matka																					
	ojciec																					
	wychowanek																					
numery telefonów	matka																					
	ojciec																					
	wychowanek																					

.....
(podpis rodziców/opiekuna prawnego / pełnoletniego wychowanka)

Popieram wniosek /nie popieram wniosku wychowanka.

.....
(data i podpis wychowawcy Bursy)

.....
(data i podpis Dyrektora Bursy)