



Deklaracja kontynuowania pobytu w bursie

Niniejszym deklaruję wolę kontynuowania pobytu w bursie na rok szkolny 20 /20
oraz przekazuję aktualne informacje dotyczące kandydata i rodziców/opiekunów:

Dane osobowe kandydata i rodziców (proszę wypełnić drukowanymi literami)

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|
| 1 | Imię i nazwisko kandydata | | | | | | | | | | | |
| 2 | Data urodzenia kandydata | | | | | | | | | | | |
| 3 | PESEL kandydata | | | | | | | | | | | |
| 4 | Numer telefonu kandydata | | | | | | | | | | | |
| 5 | Adres poczty elektronicznej | | | | | | | | | | | |
| 6 | Nazwa Szkoły Artystycznej (skrót) | | | | | | | | | Klasa | | |
| 7 | Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów kandydata | Matki | | | | | | | | | | |
| | | Ojca | | | | | | | | | | |
| 8 | Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów i kandydata | Kod pocztowy | | | | | | | | | | |
| | | Miejscowość | | | | | | | | | | |
| | | Ulica | | | | | | | | | | |
| | | Numer domu / mieszkania | | | | | | | | | | |
| 9 | Numery telefonów rodziców/opiekunów adres poczty elektronicznej - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu | | | | | | | | | |
| | | | Adres e-mail | | | | | | | | | |
| | | Ojca | Telefon do kontaktu | | | | | | | | | |
| | | | Adres e-mail | | | | | | | | | |

.....
Miejscowość, data

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

Wypełnia bursa

Weryfikacja spełniania warunków kontynuowania pobytu w bursie

1. Kontynuacja nauki w szkole artystycznej: TAK / NIE*
2. Pozytywna ocena z zachowania za poprzedni rok szkolny: TAK / NIE*
3. Nieukończenie 19 roku życia w tym roku kalendarzowym: TAK / NIE*
4. Zobowiązania finansowe wobec bursy za poprzedni rok szkolny: TAK / NIE*

Decyzja Dyrektora Bursy

Stwierdzam, że w/w kandydat spełnia/ nie spełnia* warunki kontynuowania pobytu w bursie
lub będzie miał prawo do kontynuowania pobytu pod warunkiem

*Niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis dyrektora