Załącznik nr 3

## P O W I A T O W A B U R S A S Z K O L N A

ul. Koszalińska 2a *77 – 300 Człuchów tel./fax. (0-59) 83 43 492*

[www.bursaczluchow.org](http://www.bursaczluchow.org) bursa\_czluchow@wp.pl

NIP 843 – 14 – 48 – 821 REGON 771272827

Nr konta: Bank Spółdzielczy w Człuchowie 76 *9326 0006 0012 1792 2000 0010*

 .......................................................
 (miejscowość i data)

***DEKLARACJA***

**o kontynuowaniu pobytu w Powiatowej Bursie Szkolnej w Człuchowie**

**w roku szkolnym 20......./20.......  od dnia .........................................**

**1. Dane personalne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

(imię i nazwisko kandydata/ki – drukowanymi)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(PESEL)

..............................................................................................................................................................................
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

..............................................................................................................................................................................
(adres zamieszkania kandydata/ki)

....................................................... ...............................................................
(numer telefonu kandydata/ki) (e-mail kandydata/ki)

....................................................... ...............................................................
(numer telefonu matki) (e-mail matki)

....................................................... ...............................................................
(numer telefonu ojca) (e-mail ojca)

Wszelkie oświadczenia i zobowiązania potwierdzone we wniosku o przyjęcie do bursy na rok szkolny ……………………. są mi znane i w pełni akceptowane.

Szkoła, do której będę uczęszczać (nazwa, klasa, profil):

..............................................................................................................................................................................................

 .......................................................................... (data i podpis wychowanka/ki)

 ..........................................................................

 (data i podpis matki)

 ..........................................................................

 (data i podpis ojca)