



BURSA SZKOLNA W SŁUPSKU

ul. Szczecińska 60 a , 76-200 Słupsk

bursa@ckpslupsk.pl , tel. 59 845-62-00

.....
(miejscowość i data)

DEKLARACJA

o kontynuowaniu pobytu w BURSIE SZKOLNEJ W SŁUPSKU

na rok szkolny 20...../20..... od dnia

1. Dane personalne

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(imię i nazwisko kandydata/ki – drukowanymi)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

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

.....
(adres zamieszkania rodziców i wychowanka)

.....
(numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(e-mail rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(numer telefonu kandydata/ki)

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

2. Szkoła

.....
(pełna nazwa szkoły)

.....
(klasa)

.....
(data i podpis wychowanka pełnoletniego lub rodzica/opiekuna prawnego)