

.....
Imię i nazwisko rodzica* lub pełnoletniego kandydata

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE dot. potwierdzenia woli zamieszkania w BURSIE/INTERNACIE w roku szkolnym 2025/2026

Niniejszym potwierdzam wolę zamieszkania przeze mnie/mojego dziecka**:

.....
imię i nazwisko dziecka lub pełnoletniego kandydata

.....
PESEL dziecka lub pełnoletniego kandydata

<input type="checkbox"/>	w Internacie Zespołu Szkół Kreowania Wizerunku
<input type="checkbox"/>	w Internacie Zespołu Szkół Łączności im. Obrońców Poczty Polskiej
<input type="checkbox"/>	w Internacie Zespołu Szkół Sportowych i Mistrzostwa Sportowego
<input type="checkbox"/>	w Internacie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 2
<input type="checkbox"/>	w Bursie Gdańskiej im. Ireny Sendlerowej

(proszę wstawić, **TYLKO JEDEN X** przy placówce, której potwierdzenie woli zamieszkania dotyczy)

.....
Data i podpisy rodziców* /pełnoletniego kandydata

Pouczenie

*Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

**niepotrzebne skreślić.