

DEKLARACJA DLA OSOBY PEŁNOLETNIEJ

Ja, niżej podpisany/-a, deklaruje kontynuowanie pobytu mojego dziecka/mojego pobytu*
w Bursie Szkół Artystycznych w Łodzi w roku szkolnym 2022/2023.

1. Imię i nazwisko.....
drugie imię.....
2. Data i miejsce urodzenia

3. Numer
PESEL

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

W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego
tożsamość

4. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) kandydata

5. Adres miejsca zamieszkania kandydata

6. Adres miejsca zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów) kandydata

7. Adres poczty elektronicznej rodziców (prawnych opiekunów) kandydata*

8. Numery telefonów: kandydata i jego rodziców (prawnych opiekunów)

* wpis nieobowiązkowy

Informacje dodatkowe

Miejsce nauki kandydata od nowego roku szkolnego (pełna nazwa szkoły)

Jestem uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 ustawy – Kodeks karny
i oświadczam, że wszystkie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(data)

.....
(podpis podpis rodziców /prawnych opiekunów
lub kandydata pełnoletniego)

Oświadczenie rodziców (prawnych opiekunów) lub kandydata pełnoletniego

1. Zobowiązuję się do:

- 1) przestrzegania przez moje dziecko/przestrzegania* postanowień:
 - a) Statutu Bursy Szkół Artystycznych w Łodzi, a w szczególności tych zapisów, które dotyczą obowiązków wychowanków,
 - b) Regulaminu Porządkowego w Bursie Szkół Artystycznych w Łodzi,
 - c) Regulaminu funkcjonowania Bursy Szkół Artystycznych w Łodzi w czasie zagrożenia COVID-19 w Polsce;
- 2) regularnego uiszczania opłat za zakwaterowanie i wyżywienie w bursie do 10 dnia każdego miesiąca.

2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka/na udział* w zajęciach organizowanych przez nauczyciela wychowawcę poza bursą.

3. Informuję, iż moje dziecko na stałe przyjmuje/nie przyjmuje*/przyjmuję/nie przyjmuję* następujące leki:

4. Informuję, iż moje dziecko wymaga/nie wymaga*/wymagam/nie wymagam* szczególnej opieki ze strony nauczycieli wychowawców.

5. Oświadczam, iż moje dziecko posiada/nie posiada*/posiadam/nie posiadam* żadnych przeciwwskazań do zamieszkania w bursie, ponieważ stan zdrowia mojego dziecka/mój stan zdrowia* nie budzi zastrzeżeń.

6. Oświadczam, iż moje dziecko jest objęte*/jestem objęty/-a* ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków.

7. Inne uwagi

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/(prawnych opiekunów)
lub kandydata pełnoletniego)

* właściwe podkreślić