

### DEKLARACJA DLA OSOBY PEŁNOLETNIEJ

Ja, niżej podpisany/-a, deklaruję kontynuowanie pobytu mojego dziecka/mojego pobytu\*  
w Bursie Szkół Artystycznych w Łodzi w roku szkolnym 2020/2021.

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