

Bydgoszcz, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

korzystania z zamieszkiwania w publicznej placówce zapewniającej opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania

Potwierdzam wolę korzystania z zamieszkiwania w roku szkolnym **2024/2025**
w:

Bursie nr

.....

nazwa i adres Bursy

przez:

.....

imię i nazwisko ucznia

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

nr PESEL ucznia

.....

czytelny/e podpis(y) rodzica/rodziców (opiekuna/opiekunów)/pełnoletniego ucznia*

*niewłaściwe skreślić