



Bursa Szkół Artystycznych, 45-084 Opole, ul. Strzelców Bytomskich 20

Deklaracja kontynuowania pobytu w bursie w roku szkolnym 202... /202...

Dane mieszkańca (proszę wypełnić formularz drukowanymi literami)

Nazwisko											Imię								
Data urodzenia											Miejsce urodzenia								
Nr PESEL												Obywatelstwo							
Aktualny adres zamieszkania																			
Kod pocztowy						Pocztą						Powiat							
Miejscowość						Ulica						Nr							
E-mail kandydata											Tel. kom.								
Nazwa Szkoły Artystycznej											Klasa								
Nazwa szkoły nieartystycznej*											Klasa								

*dotyczy ucznia szkoły muzycznej (np. PLO, Technikum itp.)

.....
Miejscowość, data.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych lub pełnoletniego ucznia.....
Pieczęć szkoły

Zaświadczenie szkoły

Zaświadczam, że w/w uczeń kontynuuje naukę w szkole artystycznej

.....
(data i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)

Weryfikacja spełnienia warunków kontynuowania pobytu w bursie (wypełnia bursa)

1. Kontynuacja nauki w szkole artystycznej: TAK / NIE*
2. Ocena zachowania za poprzedni rok szkolny: Pozytywna /Negatywna*
3. Nieukończenie 19 roku życia w bieżącym roku kalendarzowym: TAK / NIE*
4. Zobowiązania finansowe wobec bursy za poprzedni rok szkolny: TAK / NIE*

Decyzja dyrektora bursy: mieszkaniec spełnia/nie spełnia* warunki kontynuowania pobytu w bursie

.....
Data i podpis dyrektora

*Niepotrzebne skreślić