Szczecinek, ………………………………………r.

................................................................................

Nazwisko i imię wychowanka

................................................................................

Data i miejsce urodzenia

……………………………………………………………………………

PESEL

................................................................................

Imiona rodziców

................................................................................

Adres zamieszkania

....... - ................ ...................................................

...............................................................................

Numer telefonu do rodziców lub opiekunów

**Dyrektor**

**Centrum Edukacji Ekologicznej i Rewitalizacji Jezior**

**Zespołu Placówek Oświatowych w Szczecinku**

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU POBYTU W BURSIE**

Deklaruję, że moja/mój córka/syn

…………………………………………………………………………………………..

*imię i nazwisko dziecka*

w roku szkolnym 2020/2021 będzie kontynuował(a) pobyt w Bursie Szkolnej Nr 2 w Szczecinku.

 **…………………………… ………………………………………………………………………….**

Data Czytelny podpis rodzica/opiekuna