

.....
(miejsowość i data)

.....
Imię i nazwisko kandydata

.....
Dokładny adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy kandydata

.....
Telefony kontaktowe obojga rodziców

.....
Adres e-mail kandydata

.....
Adres e-mail rodziców

DEKLARACJA *
o kontynuacji korzystania z pobytu w Bursie Szkolnej
w Zespole Placówek Oświatowych w Lesku
w roku szkolnym 2026/2027

Kandydat oświadcza, że zamierza w roku szkolnym
(*imię i nazwisko kandydata*)

2026/2027 kontynuować naukę w
(*nazwa szkoły*)

w klasie i jednocześnie deklaruje swój pobyt w Bursie Szkolnej w Lesku w roku
szkolnym 2026/2027 w terminie od do

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych związanych z rekrutacją
oraz pobytem w placówce i prowadzoną w niej pracą opiekuńczo - wychowawczą zgodnie z ustawą z dnia
10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz.1000)

.....
(*Podpis kandydata*)

* dotyczy kandydata pełnoletniego

Oświadczam, że :

1. Nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do zamieszkania w bursie.
2. Zostałem/łam poinformowany/a o konieczności terminowego t.j. do 15-go dnia każdego miesiąca uiszczania opłat za wyżywienie i zakwaterowanie.
3. Zobowiązuję się pokryć koszty związane z naprawą lub ponowną adaptacją, w przypadku wyrządzenia przeze mnie jakiegokolwiek szkody lub zniszczenia mienia.
4. Zostałem/łam poinformowany/a o konieczności:
 - 1) powiadomienia wychowawcy lub dyrekcji bursy w sytuacji mojej nieobecności w bursie,
 - 2) dostarczenia bloczków żywieniowych za dni nieobecności w placówce
5. Zostałem/łam poinformowany/a o tym, że bursa nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy wartościowe pozostawione w placówce.
6. W przypadku istotnych zmian dotyczących mojego zdrowia, które nastąpią w trakcie pobytu, zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie dyrekcji ZPO w Lesku.

Dodatkowe uwagi, zalecenia i wskazówki (np. dotyczące stanu zdrowia, uczulenia na leki, przyjmowanych lekach, nietolerancjach pokarmowych, korzystania z pomocy psychologicznej lub opieki psychiatrycznej i inne)

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

Ewentualne sugestie dotyczące osób, z którymi kandydat chce być zakwaterowany w jednym pokoju:

.....
.....

Czytelny podpis kandydata oraz data złożenia oświadczenia.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis kandydata)

* właściwe podkreślić

Opinia Komisji Rekrutacyjnej:

Przyjęty dnia

Nieprzyjęty z powodu

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

.....
.....

.....
Podpis dyrektora