

.....  
Imię i nazwisko rodzica\* lub pełnoletniego kandydata

.....  
adres zamieszkania

## OŚWIADCZENIE dot. potwierdzenia woli zamieszkania w BURSIE/INTERNACIE w roku szkolnym 2024/2025

Niniejszym potwierdzam wolę zamieszkania przeze mnie/mojego dziecko:

.....  
*imię i nazwisko dziecka lub pełnoletniego kandydata*

.....  
*PESEL dziecka lub pełnoletniego kandydata*

<input type="checkbox"/>	w Internacie Zespołu Szkół Kreowania Wizerunku
<input type="checkbox"/>	w Internacie Zespołu Szkół Łączności im. Obrońców Poczty Polskiej
<input type="checkbox"/>	w Internacie Zespołu Szkół Sportowych i Mistrzostwa Sportowego
<input type="checkbox"/>	w Internacie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 2
<input type="checkbox"/>	w Bursie Gdańskiej im. Ireny Sendlerowej

(proszę wstawić, **TYLKO JEDEN X** przy placówce, której potwierdzenie woli zamieszkania dotyczy)

.....  
Data i podpis rodziców\* /pełnoletniego kandydata

### Pouczenie

\*Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.