

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego/ pełnoletniego kandydata

.....

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Potwierdzenie woli zamieszkania w Bursie Szkolnej nr 3 w Poznaniu

W związku z zakwalifikowaniem mojego dziecka*/mnie* do przyjęcia do placówki w roku szkolnym 2026/2027 potwierdzam wolę zamieszkania*/zamieszkania mojego dziecka* w Bursie Szkolnej nr 3 w Poznaniu.

.....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego kandydata)

* Niepotrzebne skreślić