

Zainteresowania/umiejętności ucznia:
.....
.....

**OŚWIADCZAM, ŻE BĘDĘ PRZESTRZEGAŁ REGULAMINU BURSY ORAZ TERMINOWO
WNOSIŁ OBOWIĄZUJĄCE OPŁATY.**

.....
Podpis ucznia

.....
Podpis rodzica/opiekuna

*Podanie informacji o stanie zdrowia nie jest obowiązkowe, ale w trosce o dobro dziecka prosimy o ich podanie. Wszystkie dane w tym kwestionariuszu są poufne i nie będą rozpowszechniane.