…………………………………………………………

 *Miejscowość, data*

..……………………………………………………………………………………………………….

*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego*

..…………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego/ucznia pełnoletniego

**DEKLARACJA**

**dotycząca kontynuowania pobytu w internacie Zespołu Szkół Leśnych**

**w Zagnańsku w roku szkolnym 2024/205**

Deklaruję, że ………………………………………………………………………………………...….…...................................

 *imię i nazwisko ucznia/uczennicy klasa*

zamieszkała/zamieszkały ………………………………………..…………………………………..….……………………………

 *adres pobytu stałego ucznia/uczennicy*

nadal będzie mieszkała/mieszkał w Internacie Zespołu Szkół Leśnych im. R. Gesinga w Zagnańsku

ul. Spacerowa 3, 26-050 Zagnańsk w roku szkolnym 2024/2025.

*Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu osobowym ucznia nie uległy zmianie1*

1 *W przypadku zmiany danych należy je niezwłocznie zaktualizować .*

*Deklarację należy złożyć do kierownika internatu w terminie od 13 maja 2024r. do 29 maja 2024r.*

*Nie złożenie deklaracji w wymaganym terminie oznacza rezygnację z zamieszkania ucznia/uczennicy w internacie.*

…………………………………………………….. ……………………………………………………

podpis rodzica/opiekuna prawnego podpis ucznia/uczennicy