

**Rezygnacja z pobytu w Bursie Szkolnej
w Stargardzie**

Imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna:

Adres zamieszkania rodzica lub prawnego opiekuna:

Nr telefonu rodzica lub prawnego opiekuna:

Oświadczam, że mój syna/ córka*

.....

Nr pokoju..... Grupa..... **rezygnuje z miejsca w bursie z dniem**.....

Powodem rezygnacji jest:

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

Zobowiązuję się do bezzwłocznej regulacji wszelkich zobowiązań związanych z zamieszkaniem w Bursie, w tym: uregulowania wszelkich zaległych opłat z tytułu wyżywienia i opłaty za zakwaterowanie.

Podpis rodzica lub prawnego opiekuna:

.....

*niepotrzebne skreślić