

Prosimy wypełnić drukowanymi literami

.....
nazwisko i imię ojca /opiekuna

.....
nazwisko i imię matki /opiekunki

.....
dokładny adres zamieszkania

.....
dokładny adres zamieszkania

.....
Telefon domowy, komórkowy

.....
Telefon domowy, komórkowy

Wniosek o przyjęcie do Bursy Gdańskiej

mojej córki /syna

urodzonej/ ego dnia..... w

PESEL:

Niniejszym, zwracam się prośbą o przyjęcie mojego dziecka z dniem
do Bursy Gdańskiej.

Moje dziecko będzie uczniem kl. w szkole

.....
i najkorzystniej byłoby gdyby zamieszkało w budynku bursy przy ul.....

Jednocześnie oświadczamy , iż:

1. Kwestionariusz w sprawie wysokości dochodów przypadających na osobę w rodzinie wraz z odpowiednimi załącznikami dostarczymy nie później niż do dwóch tygodni od rozpoczęcia roku szkolnego.
2. Zapoznaliśmy się z Regulaminem Bursy Gdańskiej / **na stronie www.bursa.gda.pl - zakładka nabór**
3. Zobowiązujemy się do stałych / przynajmniej raz w miesiącu/ kontaktów z kadrą wychowawczą Bursy Gdańskiej.
4. Terminowo/ zgodnie z Regulaminem Bursy/ będziemy uiszczać świadczenia za pobyt naszego dziecka w bursie / kwoty za zakwaterowanie i wyżywienie i fundusz Młodzieżowej Rady Bursy/.
5. Zobowiązujemy się do ponoszenia wszelkiej odpowiedzialności materialnej za szkody w majątku bursy wynikające z winy naszego dziecka.
6. Potwierdzamy, iż wyrażamy zgodę na uzyskiwanie przez wychowawców bursy pełnych informacji o wynikach i postępach w nauce naszego dziecka ze szkoły, do której ono uczęszcza.
7. Potwierdzamy, iż wyrażamy zgodę na poddanie naszego dziecka badaniu alkomatem w sytuacjach wskazujących na spożycie alkoholu oraz testami na obecność narkotyków w uzasadnionych wypadkach.
8. **W** sprawach nagłych dotyczących zdrowia naszego dziecka i wszelkich innych problemów. wynikających z jego pobytu w bursie zobowiązujemy się do natychmiastowego osobistego kontaktu z kadrą wychowawczą bursy. /telefony **na stronie www.bursa.gda.pl - zakładka kontakt/**

Dodatkowe informacje rodziców

Czy córka /syn/ ma problemy zdrowotne? Czy przyjmuje leki?

TAK/Jakie?/.....

.....

NIE

.....

Inne informacje, które chcą Państwo przekazać, a mogą być pomocne w planowaniu pracy
opiekuńczo-wychowawczej

.....

.....

Czy i jakiej szczególnej pomocy wymaga Państwa dziecko w sferze opiekuńczo-
wychowawczej?

.....

.....

.....

.....

Do wniosku dołączam:

.....

.....

.....
podpis ojca /opiekuna/

.....
podpis matki /opiekunki/

.....
miejscowość – data