

.....
Miejscowość

.....
data

.....
Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna*)

.....
adres
.....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW*) O REZYGNACJI Z POBYTU W INTERNACIE

Oświadczam, że z dniem syn/ córka*)
(imię i nazwisko)

uczeń/ uczennica*) klasy w
(nawa szkoły)

rezygnuje z mieszkania w internacie.

Proszę o zwrot ewentualnej nadpłaty na podany numer konta**):

.....
Dane właściciela konta (imię i nazwisko, dokładny adres):
.....

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego*)

*) niepotrzebne skreślić

***) w przypadku, gdy konto, na które ma być dokonany zwrot nadpłaty jest inne niż konto, z którego dokonywane były wpłaty za pobyt w internacie, do niniejszego oświadczenia należy **dolączyć zgodę właściciela konta**, z którego dokonywane były wpłaty, na dokonanie zwrotu na konto podane w niniejszym oświadczeniu (np. zgoda rodzica na dokonanie zwrotu na konto dziecka)