



DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU POBYTU W INTERNACIE

Ja niżej podpisany

.....
(rodzic/opiekun prawny /pełnoletni wychowanek)*

deklaruję kontynuowanie pobytu córki/syna w Internacie X liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Olsztynie w roku szkolnym 2024/2025

DANE WYCHOWANKA

Nazwisko i imię	
Imiona rodziców	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e- mail	

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego wychowanka*