

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU POBYTU W INTERNACIE**

Ja niżej podpisany

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

(rodzic/opiekun prawny /pełnoletni wychowanek)\*

deklaruję kontynowanie pobytu córki/syna w Internacie X liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego w Olsztynie w roku szkolnym 2025/2026

**DANE WYCHOWANKA**

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

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

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego wychowanka\*