

Załącznik 1

.....

.....

Imię i nazwisko osoby składającej wniosek

.....

.....

.....

Adres zamieszkania

**Wniosek o zwrot opłaty za zakwaterowanie w BSA**

*w okresie przebywania w izolacji – kwarantannie/ w związku z zawieszeniem zajęć w szkole (\*)*

Proszę o zwrot opłaty za zakwaterowanie za dni nieprzebywania przez mnie/mojej córki/mojego syna(\*)

.....

imię i nazwisko wychowanka

w bursie tj. za okres .....

.....

.....

Jednocześnie oświadczam, że decyzją ..... ja/córka -syn

*( instytucja wydająca decyzję )*

został(em)(am)(a) poddana kwarantannie – izolacji (\*) w terminie od ..... do.....

.....

miejsowość, data

.....

Podpis rodzica/ wychowanka

(\*) niepotrzebne skreślić