

Załącznik 2

.....

.....

Imię i nazwisko osoby składającej wniosek

.....

.....

.....

Adres zamieszkania

Wniosek o zwolnienie z opłaty za zakwaterowanie w BSA

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

Proszę o zwolnienie z 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(y) kwarantannie – izolacji (*) w terminie od do.....

.....

miejsowość, data

.....

Podpis rodzica/ wychowanka

(*) niepotrzebne skreślić