

..... dn.

**DEKLARACJA ZAKWATEROWANIA WRAZ Z WYŻYWIENIEM WYCHOWANKÓW GRUP
WYCHOWAWCZYCH W KPSOSW NR 2 W BYDGOSZCZY NA ROK SZKOLNY**

Imię i nazwisko wychowanka.....

Klasa.....

Adres zamieszkania wychowanka.....

.....

Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów.....

.....

Telefon kontaktowy.....

**Deklaruję chęć zakwaterowania i wyżywienia w internacie w KPSOSW nr 2
w Bydgoszcy w roku szkolnym.....**

Potwierdzam, że zapoznałem się z:

1. Regulaminem Grup Wychowawczych Kujawsko – Pomorskiego Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego nr 2 dla dzieci i Młodzieży Słabo Słyszącej i Niesłyszącej im. Gen. Stanisława Maczka w Bydgoszcy.
2. Regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej w KPSOSW nr 2 w Bydgoszcy.
3. Regulaminem dotyczącym całkowitego lub częściowego zwolnienia rodziców/opiekunów prawnych lub pełnoletnich wychowanków z opłat za posiłki w stołówce KPSOSW nr 2 w Bydgoszcy.

Wszystkie w/wym. dokumenty są zamieszczone na stronie internetowej KPSOSW nr 2 w Bydgoszcy

Zobowiązuję się do regulowania na bieżąco opłat za wyżywienie córki/syna w Ośrodku z góry do 20-go każdego miesiąca zgodnie z obowiązującą stawką za posiłki. Po upływie terminu płatności będą naliczane odsetki za każdy dzień zwłoki. Za niedotrzymanie terminu płatności wychowanek może zostać pozbawiony prawa do zamieszkania w internacie do czasu uregulowania zaległości.

Ewentualną nadpłatę za wyżywienie na koniec roku szkolnego proszę przekazać na konto o nr
właściciel konta

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

.....
(podpis pełnoletniego wychowanka)