

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
telefon/mail

WNIOSEK

do Dyrektora Bursy Szkolnictwa Artystycznego w Warszawie

Proszę o czasowe zwolnienie z opłat za zakwaterowanie mojego syna/córki
.....w BSA, tj. za okres nieprzebywania od
dnia.....do dnia..... w bursie z powodu
.....

.....
miejsowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego