

Imię i nazwisko wychowanka pełnoletniego

.....

telefon/mail

WNIOSEK

do Dyrektora Bursy Szkolnictwa Artystycznego w Warszawie

Proszę o czasowe zwolnienie mnie z opłat za zakwaterowanie w BSA, tj. za okres mojej nieobecności od dnia..... do dnia..... w bursie z powodu

.....

.....
miejsowość, data podpis wychowanka pełnoletniego

**Ten wniosek składa pełnoletni mieszkaniec bursy nie będący na utrzymaniu rodziców/prawnych opiekunów*