

.....
(imię, nazwisko mieszkańca DS)
Dom Studencki nr pok

/Załącznik nr 2 do Regulaminu
Domu Studenckiego WAT/
Warszawa, dnia

WNIOSEK O ZEZWOLENIE NA POBYT W DS

Proszę o zezwolenie na pobyt w moim pokoju Pani/-na/

....., w dniu/-ach/.....
(imię , nazwisko)

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za pobyt, zachowanie i czyny gościa pozostającego w moim pokoju.

.....
(podpis gościa)

.....
(podpis mieszkańca DS)

DECYZJA KIEROWNIKA DS

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody/ na pobyt wyżej wymienionej osoby w dniu /-ach/
..... na terenie DS

.....
(podpis kierownika DS)