

.....
Imiona i nazwisko kandydatki

.....
Dokładny adres zamieszkania (miejscowość/ kod)

.....
(ulica nr domu, nr mieszkania)

Tel

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Dyrektor
Bursy Młodzieży Żeńskiej
Zgromadzenia Sióstr Felicjanek
ul. Smoleńsk 2
31-107 Kraków**

P O D A N I E

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojej córki.....

do Bursy Młodzieży Żeńskiej Zgromadzenia Sióstr Felicjanek.

Córka została przyjęta w roku szkolnym do klasy

w

.....
podpis matki/opiekuna

.....
podpis ojca/opiekuna