

.....
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

Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Bursy, Zarządzeń Dyrektora placówki
oraz terminowego dokonywania wpłat za zakwaterowanie i wyżywienie
do 10 dnia każdego miesiąca.

.....
podpis wychowanki

.....
podpis rodziców/opiekunów