



.....
Imiona i nazwiska kandydatki

.....
Dokładny adres zamieszkania

.....
Ulica nr domu , nr mieszkania

.....
Telefon kandydatki

**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)

.....
Podpis kandydatki