

Miejscowość, data

Imię i nazwisko wychowanka.....

data i miejsce urodzenia wychowanka

PESEL wychowanka

miejsce zamieszkania wychowanka : miejscowość

ulica

klasa, szkoła

tel. domowy

tel. kom.

telefony rodziców : mamy..... taty.....

e-mail rodziców

imiona i nazwiska rodziców lub prawnych opiekunów

.....

adres zamieszkania rodziców lub prawnych opiekunów

.....

Dyrektor Bursy Międzyszkolnej
w Koszalinie
ul. Jana Pawła II 17

Proszę o przyjęcie mnie do bursy na rok szkolny

Motywuję to tym, że jestem uczniem klasy, szkoły

Ze względu na to, że mieszkam poza Koszalinem chcę być mieszkańcem bursy.

Podpis rodzica

Podpis wychowanka