........................................., dnia. ................................

 miejscowość

**Imię i nazwisko**:.......................................................................................................

**Data i miejsce urodzenia**:........................................................................................

**Adres zamieszkania**:..................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

( kod, miejscowość, ulica, nr domu lub mieszkania)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PESEL**

**Nr telefonu do rodziców (opiekunów):**

(stacjonarny):...........................................................

(komórkowy):..........................................................

**PODANIE**

**O PRZYZNANIE MIEJSCA**

**W BURSIE PRZY ZESPOLE SZKÓŁ ROLNICZYCH W SMOLAJNACH, SMOLAJNY 43, 11-040 DOBRE MIASTO w roku szkolnym 2019/2020.**

**Proszę o przyznanie miejsca w Bursie przy Zespole Szkół Rolniczych w Smolajnach** od..................................................................................rozpoczynam naukę

 (wpisać dokładną datę rozpoczęcia nauki)

w.................................................................................................................................................

 (wpisać nazwę i adres szkoły)

..................................................................................................

 (wpisać klasę/rok nauki)

..................................................................................................

 (wpisać profil/kierunek nauki)

.................................................................................................

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego podania zobowiązuje się

do przestrzegania REGULAMINU BURSY.

.................................................

(podpis ucznia)

……………………………….

(podpis rodzica/opiekuna)

**\* DRUK NALEŻY WYPEŁNIC DRUKOWANYMI LITERAMI**.