

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
ADRES ZAMIESZKANIA
.....
.....

**Dyrektor Bursy Szkół Średnich ZMMPiR
pw. św. Stanisława Kostki w Krakowie,
ul. Skarbowa 4
31-121 Kraków**

PODANIE O PRZYJĘCIE

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

.....
podpis Kandydata

.....
podpis Rodzica