

.....
.....
/ Miejscowość, data

.....
/Nazwisko i imię/

.....
/Kod/ /Miejscowość/

.....
/ulica/

.....
/ telefon kontaktowy/

Dyrektor

Zespołu Placówek Oświatowo – Wychowawczych
w Stalowej Woli

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie z dniem
do Bursy Międzyszkolnej w Stalowej Woli na rok szkolny
Jestem uczennicą /uczeniem szkoły

/ podać nazwę szkoły/

Klasy o specjalności / kierunku

.....
/ podpis składającego podanie/

INFORMACJA DLA RODZICÓW / OPIEKUNÓW/

Informujemy Państwa, że w dniu o godz 17⁰⁰ w Bursie Międzyszkolnej
odbędzie się zebranie dotyczące zasad pobytu Państwa dzieci w placówce.

.....