Wniosek o przyjęcie kandydata pełnoletniego do Bursy Szkolnej w Miechowie

**Dyrektor**

**Bursy Szkolnej w Miechowie**

**Ul. Sienkiewicza 27 a**

(*tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata |  | | |
| 2. | Data urodzenia kandydata |  | | |
| 3. | PESEL kandydata  W przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  | | |
| 4. | Imię/imiona rodziców kandydata | matka |  | |
| ojciec |  | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania kandydata | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Nr domu/mieszkania | |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i nr telefonu kandydata – o ile posiada | Adres poczty elektronicznej | |  |
| Nr telefonu do kontaktu | |  |

Do wniosku dołączam ………… dokumentów potwierdzające spełnianie kryteriów.

…………………………………………… ………………………………………………………….

Data czytelny podpis kandydata