 **Urząd Miasta Krosna**

 **Wydział Edukacji**

 **ul. Lwowska 28a**

 **38-400 Krosno**

 **edu@um.krosno.pl**

 Krosno, dn. .......................................

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

***Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna***

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

***Miejsce zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna***

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

***Miejsce zameldowania stałego rodzica/prawnego opiekuna***

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

***Telefon kontaktowy***

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

***Adres mailowy***

**PODANIE
o przyjęcie do Bursy Międzyszkolnej w Krośnie**

**w roku szkolnym 2019/2020**

Proszę o przyjęciekandydata

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

***(imię / imiona i nazwisko)***

urodzonego ..................................... w ................................. PESEL .............................,

***(data urodzenia) (miejsce urodzenia)***

zamieszkałego .......................................................................................................................

***(ulica, numer domu i lokalu, kod, miejscowość, województwo)***

oraz zameldowanego na pobyt stały ........................................................................................

***(ulica, numer domu i lokalu, kod, miejscowość, województwo)***

Oświadczam, że w roku szkolnym 2019/2020 kandydat będzie kontynuował naukę/ubiegał się\* o przyjęcie do klasy………….. w ……………..…..

 **(nazwa szkoły)**

………………………………

 **(podpis rodzica/opiekuna prawnego)**

*\*niepotrzebne skreślić*