

Data przyjęcia wniosku _____

Numer kolejny wniosku _____

Wniosek o przyjęcie do Bursy nr 1 im. Małgorzaty Szulczyńskiej w Bydgoszczy

Imię (imiona) i nazwisko kandydata (drukowanymi literami):

--

Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania kandydata:

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

--

Adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów):

Numery telefonów do rodziców (opiekunów):

--	--

Adres poczty elektronicznej rodziców (opiekunów):

--	--

Proszę o przyznanie mi miejsca w bursie w roku szkolnym 2015/2016. Będę uczęszczał /-a do klasy mundurowej o profilu policyjnym w XII Liceum Ogólnokształcącym w Bydgoszczy, ul. Puszczykowa 11, 85-446 Bydgoszcz.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z prowadzoną rekrutacją.

--

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

--

podpis ucznia