

Bogdańczowice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(nr telefonu)

**ZESPÓŁ SZKÓŁ CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO
W BOGDAŃCZOWICACH**

Proszę o przyjęcie do klasy

.....

w zawodzie

w roku szkolnym

.....
(podpis ucznia)

Data i miejsce urodzenia

PESEL.....

Imiona rodziców

Jestem absolwentem gimnazjum