

INFORMACJA O UCZNIACH/ SŁUCHACZACH

Dane osobowe wnioskodawcy

| | |
|----------|--|
| Nazwisko | |
| Imiona | |

Informacja o szkole (wypełnia szkoła)

| | | | |
|-----------------------|--|-------------|---------|
| Nazwa szkoły/kolegium | | | |
| Typ szkoły | | | |
| Kod pocztowy | | Miejscowość | Ulica |
| Powiat | | Województwo | Telefon |

Informacja o uczniach/ słuchaczach

| L.p. | Imię i nazwisko | PESEL | klasa |
|------|-----------------|-------|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |

Opinia dyrektora szkoły:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)