……..
…….
.....
nazwisko i imię

Dziwnów ,.....

Zarząd Stowarzyszenia Na Rzecz Kultury
i Edukacji w Dziwnowie
za pośrednictwem
Dyrektor Zespołu Szkół Społecznych

ul. Reymonta 8
72-420 Dziwnów

Podanie o zwolnienie z opłaty czesnego

W związku z trudną sytuacją finansową, proszę o możliwość zwolnienia z opłaty czesnego za pobieranie nauki przez moją córkę/syna*

……..
w roku szkolnym ……../…….
Uzasadnienie (krótki opis sytuacji finansowej rodziny)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)