**Załącznik nr 1** Białystok, dn. …………………….

……………………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

……………………………………..……………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………......................................

(telefon)

……………………………………………………………..

Imię i nazwisko pierwszego dziecka, szkoła, klasa

…………………………………………………………….

**Imię i nazwisko drugiego dziecka, szkoła, klasa**

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Katolickich**

**im. Matki Bożej Miłosierdzia**

**w Białymstoku**

**Wniosek o ustalenie wpisowego za kolejne dziecko**

**podejmujące naukę w tym samym roku szkolnym**

Zwracam się z prośbą o ustalenie opłatywpisowego mojemu dziecku, ponieważ jest ono kolejnym ………………………. (napisać którym) dzieckiem podejmującym naukę w tym roku szkolnym w Zespole Szkół Katolickich im. Matki Bożej Miłosierdzia w Białymstoku.

………………………….…

podpis rodziców/opiekunów prawnych