**Załącznik nr 2** 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 opłaty czesnego na kolejne dziecko**

Zwracam się z prośbą o ustalenie opłatyczesnego mojemu dziecku, ponieważ jest ono kolejnym ………………………. (napisać którym) dzieckiem uczącym się obecnie w Zespole Szkół Katolickich im. Matki Bożej Miłosierdzia w Białymstoku.

………………………….…

podpis rodziców/opiekunów prawnych