**Załącznik nr 3** Białystok, dn. …………………….

……………………………………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

……………………………………..……………………….

(adres zamieszkania)

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

(telefon)

……………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka, szkoła, klasa

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Katolickich**

**im. Matki Bożej Miłosierdzia**

**w Białymstoku**

**Wniosek**

**o ustalenie opłaty czesnego z tytułu przypadków losowych**

Zwracam się z prośbą o ustalenie opłaty czesnego za naukę mojego dziecka z tytułu przypadków losowych.

Uzasadnienie

1. Nasza rodzina składa się z ………… (ilu?) osób. Są to:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Stopień pokrewień-stwa | Miejsce pracy/nauki | Źródło dochodu | Średni miesięczny dochód **brutto** za okres…………….…. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Średni miesięczny dochód **brutto** na jednego członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy | | | |  |

1. Inne okoliczności: …………………………………………………………………………..………….

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

Do wniosku dołączono:

1. Zaświadczenia o miesięcznych dochodach **brutto**
2. ……………………………………………………
3. ……………………………………………………

**Wnioski bez zaświadczeń o dochodach nie będą przyjmowane.**

**Nie można nanosić poprawek we wniosku.**

**Wnioski są przyjmowane i rozpatrywane tylko w określonym terminie.**

……………………………………….…

podpis rodziców/opiekunów prawnych