

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 pokrewieństwa | Miejsce pracy/nauki | Źródło dochodu | Średni miesięczny dochód brutto za okres..... |
|--|-----------------------|---------------------|----------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Średni miesięczny dochód brutto na jednego członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy | | | | |

2. 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