**Załącznik nr 4** 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 posiadania**

**Karty Dużej Rodziny**

Zwracam się z prośbą o ustalenie opłaty czesnego mojemu dziecku ……………………………………………….. – ucz. kl. ………, ponieważ jesteśmy rodziną wielodzietną, posiadającą Kartę Dużej Rodziny - nr .………………………. (wpisać numer karty). Jesteśmy rodzicami ………… (ilu?) dzieci:

………………………….…

podpis rodziców/opiekunów prawnych