

**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