

.....
(miejsowość i data)

WNIOSEK¹ O CZĘŚCIOWE ZWOLNIENIE Z OPŁATY CZESNEGO ZA POBYT W BURSIE

Imię i nazwisko Rodzica /Opiekuna Prawnego*

Adres mailowy²

Numer telefonu

Do Prezesa Związku MMPiR p.w. św. Stanisława Kostki w Krakowie w sprawie zmniejszenia opłaty czesnego

Zwracam się z prośbą o zmniejszenie opłaty czesnego w miesiącu za pobyt w Bursie
mojego Syna / Wychowanka*

Treść uzasadnienia:

Nieobecność od do jest podyktowana

.....
.....

.....
(podpis)

Opinia Dyrektora ds. Pedagogicznych Bursy Szkół Średnich (lub P. Wychowawcy)

.....

.....
(podpis)

Decyzja Prezesa (lub Dyrektora ds. Administracyjnych)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na obniżenie czesnego w miesiącu
o kwotę zł.

.....
(podpis)

¹ **Wniosek** należy złożyć u Państwa Wychowawców (IV piętro). Następnie zostanie przekazany do biura Związku (II piętro, pok. 210) w celu uzyskania decyzji Prezesa/Dyrektora ds. Administracyjnych.

² Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przesłanie decyzji podjętej przez Prezesa/Dyrektora ds. Administracyjnych drogą elektroniczną.

* niepotrzebne skreślić