Janowszczyzna, ...

.....
(imię nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej w Janowszczyźnie

Proszę o zwolnienie mojego dziecka ..... z opłaty za dożywianie w miesiącu ..... z powodu trudnej sytuacji finansowej rodziny.

.....
(podpis wnioskodawcy)

WPŁYNĘŁO .....

PODPIS .....

DECYZJA DYREKTORA .....

Janowszczyzna, ...

Janowszczyzna, ...

.....
(imię nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej w Janowszczyźnie

Proszę o zwolnienie mojego dziecka ..... z opłaty za dożywianie w miesiącu ..... z powodu trudnej sytuacji finansowej rodziny.

.....
(podpis wnioskodawcy)

WPŁYNĘŁO .....

PODPIS .....

DECYZJA DYREKTORA .....

Janowszczyzna, ...