

.....
.....
.....
.....

Mikołajki,

(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna, adres)

**Dyrektor Zespołu Szkół Społecznych
STO w Mikołajkach**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o naliczenie zniżki systemowej w opłacie czesnego dla mojej córki/mojego syna* uczennicy/ucznia* klasy Społecznej Szkoły Podstawowej w Mikołajkach/Społecznego Liceum Ogólnokształcącego im. Marion Dönhoff w Mikołajkach* w okresie od do

.....

podpis
Rodzica/Opiekuna

*niepotrzebne skreślić