

Tomaszów Maz., dnia roku

.....
(imiona i nazwisko ucznia)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Uczeń/uczennica * klasy:

.....
(nazwa szkoły)

w Zespole Szkół Ponadpodstawowych nr 2
im. Stanisława Staszica w Tomaszowie Mazowieckim

w zawodzie:

Podanie wpłynęło dnia: r.
i zostało zarejestrowane pod numerem:

.....
Podpis przyjmującego podanie

**Przewodniczący Rady Rodziców
przy
Zespole Szkół Ponadpodstawowych nr 2
w Tomaszowie Mazowieckim**

Zwracam się z prośbą o **częściowe/całkowite*** zwolnienie z opłat na **Radę Rodziców** mojej/mojego* córki/syna* w roku szkolnym/.....

Prośbę swą uzasadniam, tym że

.....
.....

UWAGA

**Podanie musi wpłynąć do sekretariatu szkoły
nie później niż w dniu pierwszego posiedzenia
Rady Rodziców we wskazanym roku szkolnym**

Z poważaniem

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

Opinia wychowawcy:

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

Popieram / nie popieram* prośbę ucznia.

.....
(data i podpis wychowawcy)

Decyzja Rady Rodziców

Rada Rodziców przy ZSP nr 2 na posiedzeniu w dniu: r. **nie*** wyraziła zgody/
zgodę* na **częściowe/całkowite*** zwolnienie ucznia z wpłaty na Radę Rodziców w roku szkolnym
...../.....

.....
(pieczęć i podpis przewodniczącego RR)

*niepotrzebne skreślić