

Wzór

Imię i nazwisko wychowawcy

Adres szkoły/ pieczętka

Dyrektor

Domu Wczasów Dziecięcych i Promocji Zdrowia

Ul. Chopina 6

58 - 580 Szklarska Poręba

Proszę o zwolnienie z opłaty za pobyt na wypoczynku w dniach

.....ucznia kl.

(imię i nazwisko)

z powodu bardzo ciężkiej sytuacji materialnej rodziny.

... *

podpis wychowawcy klasy.....

.....
pieczętka i podpis dyrektora szkoły

.....
pieczętka i podpis Rady Rodziców

* uzasadnienie ciężkiej sytuacji materialnej rodziny, która uniemożliwiłaby przyjazd dziecka na do naszej placówki. np. rodzina wielodzietna, brak pracy, choroba, rodzina niepełna itp.