|  |
| --- |
| **Dane osoby zwracającej się do Komisji:**Warszawa, .................................... |
| Imię i nazwisko: |
| Adres: |
| Telefon kontaktowy: |
| Adres e-mail: |

Komisja do spraw
 opłat za szkołę

Towarzystwa Przyjaciół I SLO

PODANIE

Należy wypełnić właściwą część podania (A, B lub C):

|  |
| --- |
| **A.** Zwracam się z prośbą o przedłużenie zwolnienia z opłat czesnego dla................................................. (imię i nazwisko ucznia) w dotychczasowej wysokości. Jednocześnie informuję, że nasza **sytuacja życiowa nie uległa zmianie.** |

|  |
| --- |
| **B.** Zwracam się z prośbą o przedłużenie zwolnienia z opłat czesnego dla................................................. (imię i nazwisko ucznia). Ze względu na to, że **zaszły istotne opisanie przeze mnie poniżej zmiany naszej sytuacji życiowej,** proszę o zwiększenie wysokości zwolnienia do poziomu ....................... (proszę wpisać wysokość zwolnienia wybraną ze skali\*) . |

|  |
| --- |
| **C.** Zwracam się z prośbą o przedłużenie zwolnienia z opłat czesnego dla................................................. (imię i nazwisko ucznia). Ponieważ **nasza sytuacja życiowa poprawiła się,** wnioskuję o zmniejszenie dotychczasowej wysokości zwolnienia do poziomu .................... (proszę wpisać wysokość zwolnienia wybraną ze skali\*). |

Uczennica/uczeń uczy się w …………………………………… (proszę wpisać nazwę szkoły)

w klasie ………………. Proszę wpisać (I,II,III lub IV).

\*Wypełniając część B lub C, należy wziąć pod uwagę, że Komisja przyznaje zwolnienia w następującej skali: 10%, 20%, 30%, 40%, 50%, 60%, 70%, 80% i 90%

|  |
| --- |
| **Opis sytuacji rodzinnej:** |
| Prosimy o podanie **liczby osób** w gospodarstwie domowym oraz innych istotnych okoliczności (np. choroba, samotna opieka nad dzieckiem, strata pracy), które powinny być wzięte pod uwagę podczas podejmowania decyzji o przyznaniu przedłużenia zwolnienia z opłat czesnego. **W przypadku, gdy sytuacja życiowa ucznia nie uległa zmianie (A), wypełnienie tej części podania nie jest konieczne.** |
|  |

Do podania załączam kopię potwierdzonego w urzędzie skarbowym rocznego zeznania podatkowego o wysokości dochodów rodziców/opiekunów uzyskanych w ostatnim roku podatkowym oraz następujące załączniki: .................................................................................................................

Podpis:

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