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

 Imię i nazwisko

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

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

 Adres

Do Komisji Funduszu Dopłat do Czesnego

 SPI Fundacji Czas Dzieciństwa

Podanie

Zwracam się z prośbą o przyznanie dopłaty do czesnego mojemu Dziecku...............................................…

w miesiącu.................................... .

Prośbę swą motywuję:
….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………….……………………………………………………………………....................………………….

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

Podpis Rodzica

W czasie zawieszenia zajęć w związku z ograniczeniami związanymi z koronawirusem formularz należy wysłać na adres ksiegowa@czasdziecinstwa.com.pl .
Po zakończeniu ograniczeń związanych z kwarantanną poprosimy Państwa o podpisanie go.