

.....
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.