

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
data

Dyrektor
Ogólnokształcącej Szkoły Baletowej
im Janiny Jarzynówny-Sobczak w Gdańsku
Sławomir Gidel

Wniosek

W związku z zawieszeniem zajęć w Ogólnokształcącej Szkole Baletowej
im Janiny Jarzynówny- Sobczak w Gdańsku zwracam się z prośbą o zwolnienie z opłat za internat
mojego dziecka/podpieczonego.....
(imię i nazwisko,data urodzenia)

.....
podpis rodzica/opiekuna