…………………………………. …………………………

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna) (miejscowość i data)

Pan Wojciech Sokólski

dyrektor

Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych

im. Artura Grottgera w Supraślu

 Proszę o zwolnienie z opłat za pobyt w Internacie ucznia

…………………………………………………………………..

(nazwisko i imię wychowanka)

za dni nieobecności w szkole związane z czasowym ograniczeniem funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

Z poważaniem:

(podpis rodzica/opiekuna)