

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

rodzic/opiekun prawny nauczyciel prowadzący
(proszę zaznaczyć właściwe)

**Rada Rodziców przy ZPSM
im. Grażyny Bacewicz w Koszalinie**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE
WPISOWEGO NA KONKURS / PRZESŁUCHANIE**

Imię i nazwisko ucznia

Klasa i szkoła

Nazwa konkursu

Organizacja konkursu stacjonarnie online

Termin konkursu

Koszt wpisowego

Do wniosku załączono:

dyplom / potwierdzenie uczestnictwa*
 potwierdzenie przelewu*
 inne – jakie?

Opinia nauczyciela prowadzącego ucznia
.....
.....

Zwrot środków:

gotówką – odbiór przez
 przelewem – na konto

Data przelewu

Podpis Skarbnika

Wyrażam zgodę na odbiór dofinansowania przez nauczyciela

tak nie
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Opinia Dyrektora ZPSM w Koszalinie

Czy składki na Radę Rodziców są uregulowane: tak nie

Decyzja Rady Rodziców:

Akceptacja Brak akceptacji Zaakceptowana kwota
Uzasadnienie:

.....
Skarbnik Rady Rodziców

.....
Przewodniczący Rady Rodziców

*wymagane