

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYJADU NA KONKURS / PRZESŁUCHANIE*

Imię i nazwisko:

Klasa: Nauczyciel:

INFORMACJE O KONKURSIE / PRZESŁUCHANIU*

Nazwa:

Miejsce (adres):

Termin:

KOSZTY

Wpisowe: Koszt przejazdu:

.....

Koszty noclegu:

Koszty wyjazdu (razem):

Niniejszym oświadczam, że przedstawione wydatki zostały poniesione faktycznie i są zgodne z Regulaminem dofinansowania i zwrotu kosztów wyjazdów uczniów na konkursy i przesłuchania przez Radę Rodziców Miejska Szkoła Artystyczna I stopnia im. Konstantego Ryszarda Domagały ul. Jana Pawła II 23 05-300 Mińsk Mazowiecki.

Załączniki:

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

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

UWAGI RADY RODZICÓW:

WYSOKOŚĆ WPLAT SKŁADKI NA RZECZ RADY RODZICÓW:

ZATWIERDZONA KWOTA DOFINANSOWANIA / ZWROTU*:

.....

Rada Rodziców

*niepotrzebne skreślić