

Lublin.....

Sz. P. ....

adres e-mail: .....

telefon: .....

Rada Rodziców  
przy Szkole Sióstr Urszulanek UR  
w Lublinie

**Wniosek o zwolnienie w całości / 50% składek zadeklarowanych  
w roku szkolnym ..... na semestr .....**

Imię i nazwisko ucznia .....

klasa .....

Uzasadnienie wniosku:

W zamian za zwolnienie ze składek deklaruje możliwość pracy na rzecz szkoły w formie:

**Oświadczenie:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Zostałem poinformowany, że Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Sióstr Urszulanek UR w Lublinie. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizowania przez Radę Rodziców zadań związanych z gromadzeniem środków na wsparcie statutowej działalności szkoły.

.....  
miejsowość, data

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

**Decyzja Rady Rodziców:**

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis osoby upoważnionej

\* w razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku, zwolnienie przyznawane jest od kolejnego miesiąca w którym został złożony wniosek.