

**Katolicka Szkoła Podstawowa im. Bł. Ks. Jerzego Popiełuszki w Siedlcach**

ul. Sokołowska 172, 08-119 Siedlce. [www.kspig.pl](http://www.kspig.pl), tel. 25 753 30 84, e-mail: sekretariat@kspsiedlce.pl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załącznik nr 1

………………………………………………..…………………………………..…….……………….…..……….

(imię i nazwisko ucznia)

………………………………………………………….……….…………………………………….……………………………….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………..……………………………………….……………….…..……….

(adres zamieszkania)

………………………………………………………….……….………………………………….

(numer telefonu)

………………………………………………..……….……………….…..……….

(adres e-mail)

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z *„Regulaminem opłat czesnego, przyznawania ulg oraz windykacji należności w Katolickiej Szkole Podstawowej im. Bł. Ks. Jerzego Popiełuszki w Siedlcach*”.

2. Akceptuję zasady zawarte w w/w regulaminie.

3. Przyjmuję do wiadomości, że **od roku szkolnego 2022/23 czesne za naukę wynosi 650zł** za ucznia. **Fundacja Nasza Szkoła refunduje 400zł**. **Do zapłaty** rodziców/opiekunów prawnych **pozostaje 250zł miesięcznie**.

………………………………………………………….……….…………………………………….……………………………….

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Siedlce dn. ………………………………………