



....., dn.

(miejsowość, data)

Do Dyrektora
Miejskiego Ośrodka Kultury
„Amfiteatr” w Radomiu
Ul. Parkowa 1, 26-600 Radom

Wniosek o zwolnienie z opłat

Na podstawie § 2 pkt. 9 w związku z funkcją reprezentacyjną/sytuacją materialną/inne.....(wpisać)
..... (dane uczestnika zajęć)
Zwolnienie z opłat dotyczy zajęć (należy wpisać nazwę zajęć)
za okres..... (daty dzienne lub nazwa miesiąca).

Uzasadnienie:

.....
(podpis instruktora)