

**Rada Rodziców przy Młodzieżowym Obserwatorium Astronomicznym w Niepołomicach  
zwraca się z prośbą do rodziców dzieci uczęszczających na zajęcia o wypełnienie poniższej  
deklaracji płatności:**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach i deklaruję wpłatę **jednorazowego  
wpisowego w kwocie 10 zł** oraz dobrowolną opłatę w wysokości (zakreślić wybrany  
wariant):

A) semestralną w wysokości: **100zł**

B) comiesięczną pełną opłatę w wysokości: **20zł**

C) comiesięczną ulgową opłatę (określić kwotę np.: **10zł., 15zł., lub inną**) .....zł

D) proszę o zwolnienie z opłaty miesięcznej

.....  
(data i podpis rodzica)

Imię i nazwisko dziecka: .....

Nauczyciel prowadzący: .....

Nazwa zajęć: .....

Wpłaty w roku szkolnym 2019/2020:

|        | wpisowe | sem. I | sem. II | IX | X | XI | XII | I | II | III | IV | V | VI |
|--------|---------|--------|---------|----|---|----|-----|---|----|-----|----|---|----|
| kwota  |         |        |         |    |   |    |     |   |    |     |    |   |    |
| podpis |         |        |         |    |   |    |     |   |    |     |    |   |    |

**Nr konta RADA RODZICÓW przy Młodzieżowym Obserwatorium Astronomicznym w  
Niepołomicach**

**Nr rachunku – BS Wieliczka O/Niepołomice**

**09 8619 0006 0011 0200 8774 0001**