

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

***Do Dyrektora
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Olkuszu***

Zwracam się z prośbą o umorzenie opłaty / odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt mojego
dziecka/dzieci:

.....

.....

w pieczy zastępczej.

.....
(podpis)