



SEKRETARIAT

☎ 791 499 600

@ lodz@wszp.edu.pl.pl

| ul. Rewolucji 1905 r. 65

| 90-221 Łódź

szkoły policealne  
licea dla dorosłych  
kursy zawodowe  
kursy specjalistyczne  
akademia rozwoju zawodowego

Łódź, dnia .....r.

Dane osobowe:

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Numer telefonu:.....

Kierunek:.....

Do Dyrektora Szkoły

### PODANIE O ROZŁOŻENIE NA RATY

Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozłożenie na raty opłaty z tytułu .....

za miesiąc/-e .....

Kwota do zapłaty to ..... zł.

Prośbę swą motywuję .....

Zobowiązuję się natomiast do zapłaty w następujących ratach:

1. kwota ..... płatna do .....
2. kwota ..... płatna do .....
3. kwota ..... płatna do .....

Z poważaniem,

.....

Wyrażam/nie wyrażam zgody/ę

.....

.....

(podpis i pieczętka Dyrektora)

