

PHIẾU ĐỀ NGHỊ GIẢM HỌC PHÍ

Tôi tên là: _____

Địa chỉ thường trú: _____

Là Cha/Mẹ ruột của:

1. Học sinh: _____

Ngày sinh: _____ Tại: _____

Lớp: _____ Cơ sở học: _____

2. Học sinh: _____

Ngày sinh: _____ Tại: _____

Lớp: _____ Cơ sở học: _____

3. Học sinh: _____

Ngày sinh: _____ Tại: _____

Lớp: _____ Cơ sở học: _____

4. Học sinh: _____

Ngày sinh: _____ Tại: _____

Lớp: _____ Cơ sở học: _____

5. Học sinh: _____

Ngày sinh: _____ Tại: _____

Lớp: _____ Cơ sở học: _____

Đề nghị được giảm học phí 5%/tháng/học sinh theo quy định của nhà trường.

Tôi cam kết những học sinh nêu trên là con ruột của tôi và sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm nếu những thông tin trên không đúng sự thật.

Tp.HCM, ngày tháng năm 2021

Xác nhận

Kiểm tra

Phụ huynh

(Ký và ghi rõ họ tên)