_____
(miejscowość, data)

_____
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

_____
(Miejsce zamieszkania)

P O D A N I E O P O M O C

Proszę o przyznanie pomocy w formie posiłków (dożywiania) w Szkole ……..……. dla dzieci:

1._____
(imię nazwisko, klasa)

2._____
(imię nazwisko, klasa)

3._____
(imię nazwisko, klasa)

4._____
(imię nazwisko, klasa)

5._____
(imię nazwisko, klasa)

6._____
(imię nazwisko, klasa)

Uzasadnienie

.....

.....

.....

_____
(podpis)

PS-02