………………………

(Data)

.....................................................

(imię i nazwisko)

.....................................................

.....................................................

(adres)

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Książkach**

**ul. Bankowa 4**

**87 – 222 Książki**

**WNIOSEK**

**o przyznanie pomocy w formie dożywiania w szkole  
w ramach programu „ Posiłek w szkole i w domu “**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy w formie gorących posiłków

( dożywiania ) w szkole w roku szkolnym 2018/2019 od 02.01.2019r. do 19.06.2019 r. mojemu dziecku/dzieciom :

1....................................................................................................................................

(imię i nazwisko, nazwa szkoły, klasa )

2....................................................................................................................................

3....................................................................................................................................

4....................................................................................................................................

5....................................................................................................................................

6....................................................................................................................................

UZASADNIENIE

......................................................................................................................................

......................................................................................................................................

......................................................................................................................................

......................................................................................................................................

...................................................

(podpis rodzica lub opiekuna)