

Pionki, dnia

.....
Imię i nazwisko
.....

.....
Adres
.....

.....
Telefon

**Gminny Ośrodek Pomocy
Społecznej w Pionkach**

WNIOSEK

O PRYZNANIE POMOCY W ZAKRESIE DOŻYWIANIA DZIECI W SZKOLE

Proszę o przyznanie pomocy w zakresie dożywiania dzieci w szkole dla:

1.....szkołaklasa.....
2.....szkoła.....klasa.....
3.....szkoła.....klasa.....
4.....szkoła.....klasa.....
5.....szkoła.....klasa.....
6.....szkoła.....klasa.....

UZASADNIENIE

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

.....
Data i podpis pracownika socjalnego

.....
Data i podpis wnioskodawcy