

Ząbki, dn.....

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna/

.....
/adres zamieszkania

.....
/telefon kontaktowy/

.....
/stopień pokrewieństwa/

Rada Rodziców
przy Szkole Podstawowej nr 2
im. Jana Kochanowskiego
w Ząbkach

WNIOSEK

o dofinansowanie.....

dla.....ucznia kl.....

UZASADNIENIE

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

.....
/podpis wnioskodawcy/

ADNOTACJA WYCHOWAWCY/NAUCZYCIELA

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

.....
/podpis/

ADNOTACJA RADY RODZICÓW

.....
.....
/podpis/