

..... dnia

Miejscowość

.....
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Złejwsi Wielkiej
ul. Słoneczna 28
87-134 Zławieś Wielka**

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy w formie posiłków w szkole/przedszkolu na rzecz dziecka/dzieci, począwszy od,

.....
Nazwisko i imię dziecka

Klasa

Szkoła

.....
Nazwisko i imię dziecka

Klasa

Szkoła

.....
Nazwisko i imię dziecka

Klasa

Szkoła

.....
Nazwisko i imię dziecka

Klasa

Szkoła

.....
Nazwisko i imię dziecka

Klasa

Szkoła

.....
Nazwisko i imię dziecka

Klasa

Szkoła

.....
Podpis wnioskodawcy