

.....
(imię i nazwisko)

Fredropol , dnia 2022 r.

.....
(adres zamieszkania)

tel.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Fredropolu

W N I O S E K

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udzielenie mi pomocy w formie
dożywiania dziecka/dzieci w szkole.

1. w szkole
(Imię i nazwisko dziecka) (nazwa szkoły)

2. w szkole
(Imię i nazwisko dziecka) (nazwa szkoły)

3. w szkole
(Imię i nazwisko dziecka) (nazwa szkoły)

4. w szkole
(Imię i nazwisko dziecka) (nazwa szkoły)

5. w szkole
(Imię i nazwisko dziecka) (nazwa szkoły)

6. w szkole
(Imię i nazwisko dziecka) (nazwa szkoły)

7. w szkole
(Imię i nazwisko dziecka) (nazwa szkoły)

8. w szkole
(Imię i nazwisko dziecka) (nazwa szkoły)

9. w szkole
(Imię i nazwisko dziecka) (nazwa szkoły)

10. w szkole
(Imię i nazwisko dziecka) (nazwa szkoły)

.....
Podpis rodzica