

Murów, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Murowie

Wniosek o dofinansowanie dożywiania dzieci w szkole/ przedszkolu

Proszę o dofinansowanie do wyżywienia mojego dziecka / moich dzieci w szkole / przedszkolu, (podać imię i nazwisko dziecka i szkołę / przedszkole do której uczęszcza)

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

ponoszenie opłaty za w/w świadczenie jest dla mojej rodziny nadmiernym obciążeniem finansowym.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)