....................................................... Piastów, dn.............................

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(tel. kontaktowy)

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

(imię i nazwisko ucznia, klasa)

Rada Rodziców

przy Szkole Podstawowej nr 1

im. Stanisława Staszica

w Piastowie

**Wniosek o dofinansowanie indywidualne**

Zwracam się z prośbą do Rady Rodziców o:

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

w terminie...................................................................................................................................

w kwocie...................................................................................................................................

całkowity koszt wynosi:..........................................................................................................

Swoją prośbę motywuję.............................................................................................................

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

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

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

(Podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka)

Opinia Wychowawcy Klasy:......................................................................................................

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

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

(podpis Wychowawcy Klasy)

Opinia członka Rady Rodziców klasy:........................................................................................

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

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

(podpis członka Rady Rodziców klasy)