

Zalasewo, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek. Klasa)

Rada Rodziców  
Szkoły Podstawowej nr 2 w Zalasewie  
ul. Jana Heweliusza 26  
62-020 Swarzędz

## Wniosek o dofinansowanie

Zwracam się z prośbą do Rady Rodziców o dofinansowanie

cel.....

W terminie:.....

W kwocie:.....

Całkowity koszt wynosi: .....

Swoją prośbę motywuję

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

.....

Podpis wnioskodawcy rodzica / opiekuna, nauczyciela

.....  
Podpis wychowawcy

Decyzja Rady Rodziców:

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

Prezydium Rady Rodziców ( minimum 3 osoby):

1.....

2.....

3.....

Data:.....