



..... 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:.....