



RADA RODZICÓW SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 W ZALASEWIE

Zalasewo, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
( TEMAT/ 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 .....

.....

.....

.....

Zwrot proszę dokonać przelewem.

Na poniższy numer rachunku bankowego:

.....  
(proszę podać nr konta oraz dane potrzebne do realizacji przelewu)

.....  
Podpis wnioskodawcy rodzica / opiekuna, nauczyciela

Decyzja Rady Rodziców:

Prezydium Rady Rodziców ( minimum 3 osoby):

1.....

2.....

3.....

Data:.....