

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

Wilczyce , dnia.....

( imię, nazwisko, adres zamieszkania)

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Wilczycach  
27-612 Wilczyce**

**WNIOSEK O POMOC**

Proszę o udzielenie mi pomocy w formie dożywianie dziecka/dzieci od.....  
(miesiąc, rok)

1..... w szkole.....  
(imię i nazwisko) (rodzaj szkoły, miejscowość)

2..... w szkole.....  
(imię i nazwisko) (rodzaj szkoły, miejscowość)

3..... w szkole.....  
(imię i nazwisko) (rodzaj szkoły, miejscowość)

4..... w szkole.....  
(imię i nazwisko) (rodzaj szkoły, miejscowość)

Prośbę uzasadniam tym, że

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

Do wniosku dołączam:

1.....

2.....

3.....

4. informację ze stołówki o koszcie 1 posiłku

5. informację o zamieszkiwaniu w internacie

.....  
( podpis )