

Wielgie, dnia

.....
(imię i nazwisko matki, ojca, prawnego opiekuna)

.....
(miejsce zamieszkania)

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Wielgiem**

PODANIE

Proszę o objęcie dożywianiem mojego dziecka/moich dzieci w szkole/szkołach:

.....
.....
(podać miejscowość, w której znajduje się szkoła)

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Rok urodzenia	Klasa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

.....
(podpis wnioskodawcy)