|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………..  (Imię i nazwisko)  ………………………………………  (Adres)  ………………………………………  (Nr telefonu) | Krzywcza, dnia: …………………  (Data) |

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Krzywczy   
Krzywcza 40  
37-755 Krzywcza**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi pomocy w postaci posiłku w ramach wieloletniego rządowego programu „Posiłek w szkole i w domu”   
na lata 2024 – 2028 w roku szkolnym 2024/2025 dla moich dzieci:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | ………………………………. (Imię i nazwisko dziecka) | ……………………………… (Nazwa szkoły i adres) | …….. (Klasa) |
| 2. | ………………………………. (Imię i nazwisko dziecka) | ……………………………… (Nazwa szkoły i adres) | …….. (Klasa) |
| 3. | ………………………………. (Imię i nazwisko dziecka) | ……………………………… (Nazwa szkoły i adres) | …….. (Klasa) |
| 4. | ………………………………. (Imię i nazwisko dziecka) | ……………………………… (Nazwa szkoły i adres) | …….. (Klasa) |
| 5. | ………………………………. (Imię i nazwisko dziecka) | ……………………………… (Nazwa szkoły i adres) | …….. (Klasa) |
| 6. | ………………………………. (Imię i nazwisko dziecka) | ……………………………… (Nazwa szkoły i adres) | …….. (Klasa) |
| 7. | ………………………………. (Imię i nazwisko dziecka) | ……………………………… (Nazwa szkoły i adres) | …….. (Klasa) |

…………………………… (Podpis wnioskodawcy)