|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………….. (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)