............................................. Krzywcza, dnia ............................

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

 (adres wnioskodawcy)

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

 **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
 w Krzywczy**

 Zwracam się z prośbą o objęcie dożywianiem w ramach Rządowego programu „Pomoc państwa w zakresie dożywiania” w roku szkolnym 2015/2016 moich dzieci:

1. ................................................... ............................................... ................

(imię i nazwisko dziecka) (nazwa i adres szkoły) (klasa)

1. ................................................... ............................................... ................

(imię i nazwisko dziecka) (nazwa i adres szkoły) (klasa)

1. ................................................... ............................................... ................

(imię i nazwisko dziecka) (nazwa i adres szkoły) (klasa)

1. ................................................... ............................................... ................

(imię i nazwisko dziecka) (nazwa i adres szkoły) (klasa)

1. ................................................... ............................................... ................

(imię i nazwisko dziecka) (nazwa i adres szkoły) (klasa)

1. ................................................... ............................................... ................

(imię i nazwisko dziecka) (nazwa i adres szkoły) (klasa)

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

 (podpis wnioskodawcy)