............................................. 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)