



Szkoła Podstawowa im. Armii Krajowej w Jabłonie

Jabłonna, dn.....

Załącznik nr 2 do Regulaminu stołówki szkolnej

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Armii Krajowej w Jabłonie**

Wniosek o zwolnienie z opłat za korzystanie z posiłku w stołówce szkolnej

1. Dane wnioskodawcy

Nazwisko i imię.....

Adres zamieszkania (nie dotyczy nauczycieli szkoły)

.....

2. Dane ucznia, którego zwolnienie dotyczy

Nazwisko, imię i klasa

Adres zamieszkania

.....

3. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie (netto)

Łączny miesięczny dochód w rodzinie.....

Liczba osób w rodzinie.....

Łączny miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie.....

Inne przesłanki uzasadniające zwolnienie

.....

4. Wnioskowane zwolnienie

a. całkowite

b. częściowe obniżenie opłaty o%

5. Wnioskowany okres zwolnienia od dniado dnia.....

6. Przyczyny uniemożliwiające dofinansowanie uczniowi posiłków w stołówce
szkolnej przez GOPS

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

.....
Data i podpis wnioskodawcy

W załączeniu :

1.....

2.....

3.....

4.....