Baranów, dnia .....

.....
imię i nazwisko

.....
Adres

.....

tel. .....

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Baranowie

Wniosek

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy w formie dożywiania dziecka/dzieci:

1. .....PESEL ..... szkoła..... Klasa.....
2. .....PESEL ..... szkoła..... Klasa.....
3. .....PESEL ..... szkoła..... Klasa.....
4. .....PESEL ..... szkoła..... Klasa.....
5. .....PESEL ..... szkoła..... Klasa.....

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....
podpis wnioskodawcy