

Baranów dnia.....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

### **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Baranowie**

### **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy w formie gorących posiłków mojemu dziecku na rok szkolny 20...../20.....

1.....  
(imię i nazwisko, nazwa szkoły, klasa)

2.....  
(imię i nazwisko, nazwa szkoły, klasa)

3.....  
(imię i nazwisko, nazwa szkoły, klasa)

4.....  
(imię i nazwisko, nazwa szkoły, klasa)

5.....  
(imię i nazwisko, nazwa szkoły, klasa)

.....  
(podpis wnioskodawcy)