

Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 26/2013
Starosty Łukowskiego
z dnia 27 września 2013r.

Dyrektor

.....

.....

(szkoły/placówki)

**Wniosek w sprawie zwolnienia z opłat za korzystanie przez ucznia/wychowanka z posiłków
w stołówce specjalnego ośrodka szkolno-wychowawczego, ośrodka rewalidacyjno-
wychowawczego oraz w stołówce szkolnej**

1. Dane wnioskodawcy

Nazwisko i imię		
Dane wnioskodawcy (czy jest to rodzic, opiekun prawny, nauczyciel szkoły, pełnoletni uczeń)		
Adres zamieszkania	miejsowość	
	ulica/nr	
	kod pocztowy	

2. Dane ucznia, którego zwolnienie dotyczy

Nazwisko i imię ucznia		
Adres zamieszkania ucznia	miejsowość	
	ulica/nr	
	kod pocztowy	
Nazwa szkoły w której uczeń pobiera naukę		

1. Przesłanki uzasadniające zwolnienie:

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

2. Wnioskowane zwolnienie

- całkowite
- częściowe tj. obniżenie opłaty o %

3. Wnioskowany okres zwolnienia

od dnia do dnia

4. Przyczyny uniemożliwiające dofinansowanie uczniowi posiłku w stołówce szkolnej przez Ośrodek Pomocy Społecznej.

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

5. Oświadczam, że uczeń/wychowanek nie korzysta z dofinansowania za posiłki w Ośrodku Pomocy Społecznej.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

1.
2.
3.
4.
5.