

.....
Imię i nazwisko

Korzenna, dnia.....

.....
Adres

.....
Telefon

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Korzennej**

Wniosek o dożywianie

Wniosek o pomoc dla dzieci.....
Imię nazwisko dziecka, klasa i dokładny adres szkoły

.....
Imię nazwisko dziecka, klasa i dokładny adres szkoły

.....
Imię nazwisko dziecka, klasa i dokładny adres szkoły

.....
Imię nazwisko dziecka, klasa i dokładny adres szkoły

uczęszczających do szkoły w dni nauki w szkole w formie posiłku a w przypadku ograniczenia funkcjonowania szkoły:

1. Dzieci/dziecko uczęszczające do Szkół Podstawowych i Przedszkoli na terenie Gminy Korzenna w formie rzeczowej (produkty żywnościowe)*
2. Dzieci uczęszczające do szkoły średniej, Przedszkola „Bajka” w Korzennej i innych podmiotów realizujących dożywianie – świadczenie pieniężne na zakup posiłku dla dzieci.*

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić