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)