

.....
Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna/ rodzica zastępczego

.....
miejsowość / data

.....
.....
Adres zamieszkania

Dyrektor
Zespołu Szkół im. Legionów Polskich
w Poroninie

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie podręczników dla mojej córki / mojego syna
..... uczennicy / ucznia
klasy szkoły podstawowej. Moja rodzina liczy
..... osób, a dochód na jednego członka rodziny nie przekracza 539,00 zł.

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna/ rodzica zastępczego