

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

.....
miejscowość / data

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

Dyrektor
Zespołu Szkół im. Legionów Polskich
w Poroninie

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie podręczników poza kryterium dochodowym dla mojej córki / mojego syna.....
uczennicy / ucznia klasy szkoły podstawowej / gimnazjum.
Moja rodzina liczy osób.
Uzasadnienie sytuacji:

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