Kramsk, dnia ……………………..

Nazwisko i imię: …………………………………

Zam ………………………………………………

**Centrum Usług Społecznych w Gminie Kramsk**

Proszę o przyznanie pomocy w formie jednego posiłku dziennie w okresie
od ........................... do ...........................

dla:

…………………………………. ucznia ………………………….. w ……………………….

…………………………………. ucznia ………………………….. w ……………………….

…………………………………. ucznia ………………………….. w ……………………….

…………………………………. ucznia ………………………….. w ……………………….

…………………………………. ucznia ………………………….. w ……………………….

……………………………..

 /podpis/