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)