

NR WNIOSKU RR.....

Data.....

Wnioskodawca:

.....

Imię i nazwisko

.....

telefon

.....

klasa

WNIOSEK

DO RADY RODZICÓW SP2 DOBCZYCE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zobowiązuję się do przestania zdjęć z realizacji dofinansowanego wniosku na mail Rady Rodziców rr.sp2dobczyce@gmail.com .

Podpis wnioskodawcy:

.....

Decyzja RR.

Opiniujemy wniosek pozytywnie/negatywnie/pozytywnie w części*

Odbiór przyznanej kwoty w terminie 30 dni od daty przyznania wniosku.

.....

Wnioskodawca podpis data
potwierdzam odbiór przyznanej kwoty

data i odpis przewodniczącego RR

.....

* Niepotrzebne skreślić