

....., dnia
Miejscowość data

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

Wójt Gminy Chojnice

WNIOSEK

Na podst. §6 i §12 oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków udzielania pomocy dzieciom i uczniom w formie zasiłku losowego na cele edukacyjne, pomocy uczniom w formie wyjazdów terapeutyczno-edukacyjnych oraz pomocy dzieciom i uczniom w formie zajęć opiekuńczych i zajęć terapeutyczno-edukacyjnych w 2017 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 1554)

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy mojemu dziecku w formie:

1).....
/imię i nazwisko ucznia; szkoła i klasa, do której uczęszcza dziecko

Forma pomocy: wyjazd terapeutyczno-edukacyjny lub zajęcia opiekuńcze i zajęcia terapeutyczno-edukacyjne *

2).....
/imię i nazwisko ucznia; szkoła i klasa, do której uczęszcza dziecko

Forma pomocy: wyjazd terapeutyczno-edukacyjny lub zajęcia opiekuńcze i zajęcia terapeutyczno-edukacyjne *

3).....
/imię i nazwisko ucznia; szkoła i klasa, do której uczęszcza dziecko

Forma pomocy: wyjazd terapeutyczno-edukacyjny lub zajęcia opiekuńcze i zajęcia terapeutyczno-edukacyjne *

4).....
/imię i nazwisko ucznia; szkoła i klasa, do której uczęszcza dziecko

Forma pomocy: wyjazd terapeutyczno-edukacyjny lub zajęcia opiekuńcze i zajęcia terapeutyczno-edukacyjne *

.....
podpis wnioskodawcy

* należy wybrać w przypadku poniesionych szkód powyżej 3000,00 zł jedną z dwóch możliwości, dla każdego dziecka osobno

