1. **Wnioskodawca**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko  |  |
| Dane wnioskodawcy: rodzic, opiekun prawny, wychowawca klasy, nauczyciel, pedagog, dyrektor szkoły, inna osoba. |  |
| Dane kontaktowe(telefon, mail) |  |

1. **Dane o uczniu**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko  |  |
| Klasa |  |

1. **Cel dofinansowania**

|  |  |
| --- | --- |
| Cel dofinansowania |  |
| Wartość dofinansowania |  |
| Sposób dofinansowania (gotówka, przelew, opłata określonego celu) |  |
| Nr konta do przelewu: |  |

1. **Uzasadnienie dofinansowania**

|  |
| --- |
|  |

**6. Opinia dofinansowania**

|  |  |
| --- | --- |
|  Pedagoga [\_] pozytywna [\_] negatywna |  Rada Rodziców [\_] pozytywna [\_] negatywna |

1. **Podpis Wnioskodawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data i podpis wnioskodawcy** | **Data i podpis Pedagoga** | **Data i podpis RR** |
|  |  |  |
| Uzasadnienie decyzji RR: |