Wrocław, dnia ……

| | |
|---|---|
| Imię i nazwisko wnioskodawcy (rodzica/opiekuna prawnego): | |
| Imię i nazwisko ucznia/klasa: | |
| telefon lub email: | |

**Rada Rodziców** przy
Liceum Ogólnokształcącym nr V
we Wrocławiu

**WNIOSEK O UNDYWIDUALNE WSPARCIE FINANSOWE UCZNIA**
**W ZWIĄZKU Z TRUDNĄ SYTUACJĄ MATERIALNĄ LUB ZDARZENIEM LOSOWYM**

Uzasadnienie (trudna sytuacja materialna lub zdarzenie losowe):

| |
|---|
| |

| | |
|---|---|
| Wnioskowana kwota: | |

| | |
|---|---|
| Dane do przelewu: | |

nr konta (wpisać w kratki):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

.....
podpis wnioskodawcy

Opinia wychowawcy/pedagoga szkolnego/przewodniczącego trójki klasowej:

| |
|---|
| |

.....
data i podpis

Decyzja Prezydium / Rady Rodziców i przyznana kwota:

| |
|---|
| |

.....
data i podpis Przewodniczącego RR