



# Szkoła Podstawowa im. Armii Krajowej w Jabłonie

Jabłonna, dn.....

Załącznik nr 2 do Regulaminu stołówki szkolnej

**Wójt Gminy Jabłonna  
Za pośrednictwem  
Dyrektora Szkoły Podstawowej  
im. Armii Krajowej w Jabłonie**

## **Wniosek o zwolnienie z opłat za korzystanie z posiłku w stołówce szkolnej**

1. Dane wnioskodawcy

Nazwisko i imię.....  
Adres zamieszkania .....

2. Dane ucznia, którego zwolnienie dotyczy

Nazwisko, imię i klasa .....

Adres zamieszkania .....

3. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie (netto)

Łączny miesięczny dochód w rodzinie.....

Liczba osób w rodzinie.....

Łączny miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie.....

Inne przesłanki uzasadniające zwolnienie .....

4. Wnioskowane zwolnienie

a. całkowite

b. częściowe obniżenie opłaty o .....%

5. Wnioskowany okres zwolnienia od dnia .....do dnia.....

6. Przyczyny uniemożliwiające dofinansowanie uczniowi posiłków w stołówce  
szkolnej przez GOPS

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

.....  
Data i podpis wnioskodawcy

W załączeniu :

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....