Strzelce Górne, dn……………………………

…………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko Wnioskodawcy

…………………………………………………….……………………..

Kontakt (telefon/mail)

………………………………………………………………….………..

Klasa

**Rada Rodziców Szkoła Podstawowa w Strzelcach Górnych**

**Strzelce Górne, ul. Szkolna 6, 86-022 Dobrcz**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW FINANSOWYCH RADY RODZICÓW**

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie w kwocie …………..………………………………………………………………………………………….

Powyższe środki chcę przeznaczyć na:

W terminie……………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Organizator - nazwisko osoby odpowiedzialnej za organizację, której zostaną przekazane środki

………………………………………………………….

Podpis wnioskodawcy

**Decyzja Rady Rodziców/Prezydium Rady Rodziców** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. Przyznano kwotę ………………………………… słownie…………………………………………………………………………………………………………. dnia…………………………………

 Podpis przewodniczącej/skarbniczki RR