……………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………………

(telefon, e-mail kontaktowy)

Szczecin, …………………………………..

Rada Rodziców

w XIV Liceum Ogólnokształcącym

z Oddziałami Dwujęzycznymi w Szczecinie

Wniosek o sfinansowanie / dofinansowanie\*

Cel:…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Uzasadnienie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kwota **brutto** (w złotych):………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Proszę o pozytywne rozpatrzenie prośby

…………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Opinia wychowawcy/ dyrekcji

Decyzja Rady Rodziców