

Głowaczów dnia

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

.....

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Głowaczowie

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy w formie opłacenie posiłku dla dzieci:

LP	Imię i nazwisko dziecka	Klasa	Szkoła

.....

(podpis)