Załącznik Nr 3

do Regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej Nr 55 w Szczecinie

Szczecin, dnia …….…………………..

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

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

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

*(adresat)*

**Wniosek w sprawie zwolnienia z opłat za korzystanie przez ucznia
z posiłków w stołówce szkoły / innej jednostki oświatowej**

*(wniosek dotyczy uczniów, którzy nie korzystają z posiłków
dofinansowywanych w ramach pomocy społecznej)*

1. **Dane wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię wnioskodawcy |   |
| Wnioskodawca jest: | * rodzicem / opiekunem prawnym ucznia
* pełnoletnim uczniem
* nauczycielem szkoły / innej jednostki oświatowej
* inną pełnoletnią osobą
 |
| Adres zamieszkania wnioskodawcy | miejscowość |  |
| ulica/nr |  |
| kod pocztowy |  |

1. **Dane ucznia, którego zwolnienie dotyczy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię ucznia |  |
| Adres zamieszkania ucznia | miejscowość |  |
| ulica/nr  |  |
| kod pocztowy |  |
| Klasa, do której uczęszcza uczeń  |  |

1. **Przesłanki uzasadniające zwolnienie z opłat**

**a) Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie (brutto):**



**b) Inne przesłanki uzasadniające zwolnienie:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Wnioskowane zwolnienie**
2. **całkowite**
3. **częściowe tj. obniżenie opłaty o …..… %**
4. **Wnioskowany okres zwolnienia**

**Od dnia ………………………..……. do dnia ………………..……………..**

1. **Uczeń**

 **korzysta**

 **nie korzysta**

**z dofinansowania do posiłków w ramach pomocy społecznej**

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

 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

* 1. ……………………………………………………..
	2. ………………………………………………….....