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. ………………………………………………….....