

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Zajmowane stanowisko

**Pani/Pan**

.....  
**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Nr 1**

**im. Mikołaja Kopernika**

**w Ostrowcu Świętokrzyskim**

## **WNIOSEK**

### **O DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY**

Proszę o przyznanie dopłaty do wypoczynku w formie\*:

- wczasów z rodzicami zakupionych w biurach podróży,
- kolonii, obozów, "zielonych szkół",
- pobytu na leczeniu sanatoryjnym, w placówkach leczniczo-sanatoryjnych, rehabilitacyjno-szkoleniowych i leczniczo-opiekuńczych

dla: .....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
data i podpis wnioskodawcy

\* zaznaczyć odpowiedni wariant

Opinia komisji socjalnej:

.....  
.....  
ZNP

- .....  
imię nazwisko

.....  
podpis

NSZZ „Solidarność”

- .....  
imię nazwisko

.....  
podpis