Kraków, dnia ……………………………

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

 *(imię i nazwisko Wnioskodawcy)*

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

 *(nr telefonu Wnioskodawcy)*

**Wniosek**

**o dofinansowanie z Rodzicielskiego Funduszu Wycieczkowego**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o dofinansowanie ucznia .................................................................................

*(imię i nazwisko)*

klasa ..............., celem .........................................................................................................................................

*(udziału w - rodzaj wydarzenia)*

Całkowity koszt udziału ucznia w ww. wydarzeniu wynosi ……………………….(PLN)

Wysokość udziału rodziców ……………………….(PLN) , wysokość udziału klasy ……………………….(PLN)

Proszę o dofinansowanie w wysokości ......... % w kwocie ……………………….(PLN)

Oświadczam, iż w roku szkolnym ........................ nie korzystałem/korzystałem\* lub uczeń nie korzystał/ korzystał\* z dofinansowania z Rodzicielskiego Funduszu Wycieczkowego Rady Rodziców przy SP27.

Prośbę motywuję (w paru zdaniach proszę opisać stan faktyczny) .............................................................................................................................................................................

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

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

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

Nr konta do przelewu dofinansowania: \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ -\_ \_ \_ \_ -\_ \_ \_ \_ -\_ \_ \_ \_ -\_ \_ \_ \_

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

*(data i podpis Wnioskodawcy)* *(imię i nazwisko właściciela konta bankowego)*

Opinia Wychowawcy klasy na temat zachowania ucznia:

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

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

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

*(data i podpis Wychowawcy klasy)*

Zatwierdzenie wniosku:

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

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

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

 *(data i podpis Dyrektora lub jego Zastępcy)*