



Strzelno, dnia

Przedstawiciele Samorządu Szkolnego
Zespołu Szkół w Strzelnie

Imię i nazwisko
.....
.....

Wniosek do Rady Rodziców

Zwracam(y) się z prośbą do Rady Rodziców o:
.....
.....

cel dofinansowania:
.....
.....

termin:

w kwocie:

całkowity koszt:

Swoją prośbę motywuje/my
.....
.....

Opinia dyrektora szkoły:
.....
.....

Decyzja Rady Rodziców: **Pozytywna / Negatywna ***

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

Przyznano kwotę: Dnia:

.....
.....
(Prezydium Rady Rodziców)