

**Załącznik Nr 2**  
do Regulaminu korzystania ze  
stołówki szkolnej  
w Szkole Podstawowej Nr 20  
w Szczecinie

Szczecin, dnia .....

.....

.....

.....

(adresat)

**Wniosek w sprawie zwolnienia z opłat za korzystanie przez ucznia  
z posiłków w stołówce szkoły w Szkole Podstawowej Nr 20 w Szczecinie**

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

**1. Dane wnioskodawcy**

Nazwisko i imię wnioskodawcy		
Wnioskodawca jest:		<input type="checkbox"/> rodzicem / opiekunem prawnym ucznia <input type="checkbox"/> pełnoletnim uczniem <input type="checkbox"/> nauczycielem szkoły / innej jednostki oświatowej <input type="checkbox"/> inną pełnoletnią osobą
Adres zamieszkania wnioskodawcy	miejsowość	
	ulica/nr	
	kod pocztowy	

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

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

DYREKTOR SZKOŁY  
*[Podpis]*  
mgr Zbigniew Mytkowski

**3. Przesłanki uzasadniające zwolnienie z opłat**

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

Lp.	Nazwisko i imię członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Miesięczna wysokość dochodu w złotych	w tym:		
				ze stosunku pracy	z pozarolniczej działalności gospodarczej	z innych tytułów (np. darowizny, zasiłki, emerytury, renty, umowy zlecenia, umowy najmu itp.)
Łączny miesięczny dochód w rodzinie						
Ilość osób w rodzinie						
Łączny miesięczny dochód w rodzinie na 1 osobę						

**b) Inne przesłanki uzasadniające zwolnienie:**

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

**4. Wnioskowane zwolnienie**

- a)  całkowite  
 b)  częściowe tj. obniżenie opłaty o ..... %

**5. Wnioskowany okres zwolnienia**

Od dnia ..... do dnia .....

**6. Uczeń**

- korzysta  
 nie korzysta  
 z dofinansowania do posiłków w ramach pomocy społecznej

.....  
 (miejscowość, data)

.....  
 (podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

- 1) .....  
 2) .....

DYREKTOR SZKOŁY  
  
 mgr Zbigniew Mytkowski