

Gdańsk, dnia

Adresat

1. Imię i nazwisko .....
2. numer telefonu .....
3. nr konta bankowego.....

Rada Rodziców przy  
Szkołe Podstawowej nr 42  
ul. Czajkowskiego 1  
Gdańsk 80-169

WNIOSEK O PRZEKAZANIE ŚRÓDKÓW FINANSOWYCH

KWOTA WNIOSKOWANA

-----

CEL:

-----

UZASADNIENIE WNIOSKU:

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Czytelny podpis wnioskującego

-----

ADNOTACJE RADY RODZICÓW:

Akceptacja: TAK NIE

Kwota zaakceptowana:.....

Data przelewu.....

Podpisy akceptujących:

-----  
-----