

Rogów, dn.....

miejsowość i data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

*Do Ośrodka Pomocy Społecznej w
Rogowie*

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi pomocy w formie nieodpłatnych posiłków w szkole/przedszkolu dla moich dzieci:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(czytelny podpis osoby składającej wniosek)

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
podpis