

Bobolice,

.....  
.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(stanowisko/nauczany przedmiot)

.....  
(telefon kontaktowy)



**Rada Rodziców**  
przy Szkole Podstawowej  
im. Henryka Sienkiewicza  
ul. Głowackiego 7D  
76-020 Bobolice  
**NIP: 4990604608**

## **WNIOSEK O DOFINANSOWANIE**

### **Przedmiot dofinansowania:**

(organizacja: imprezy, konkursy, występy, wyjazdy, pomoce dydaktyczne, nagrody, itp.)

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

### **Termin i miejsce realizacji:**

### **Wnioskowana kwota:**

.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### **Decyzja Rady Rodziców**

.....

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

