………………………………………………..

 Miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………..Imię i nazwisko RZ………………………………………………………………………………………………Adres | ***Dyrektor*** ***Powiatowego Centrum*** ***Pomocy Rodzinie w Łodzi*** |

Wniosek o przyznanie dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka:

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………….

 podpis rodziny zastępczej