………………………………………………..

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