

Stare Babice, \_\_\_\_\_

**Klasa** \_\_\_\_\_  
**Wychowawca klasy:** \_\_\_\_\_

**Przedstawiciel klasy w RR:** \_\_\_\_\_



**Rada Rodziców  
przy Szkole Podstawowej  
im. Henryka Sienkiewicza**  
ul. Polna 4  
05-082 Stare Babice

## **WNIOSEK o dofinansowanie**

**Imię i nazwisko ucznia:** \_\_\_\_\_

**Rodzaj wsparcia:** \_\_\_\_\_  
*(wycieczka, teatr, kino, zajęcia dodatkowe, itp.)*

**Termin:** \_\_\_\_\_

**Miejsce:** \_\_\_\_\_

**Koszt:** \_\_\_\_\_

**Otrzymane dotychczas dofinansowanie dla ucznia: TAK/NIE w wysokości:** \_\_\_\_\_  
*(maksymalne dofinansowanie roczne wynosi 300 zł, w przypadku odpowiedzi TAK proszę o wpisanie wysokości wykorzystanej kwoty)*

Proszę o wsparcie dla \_\_\_\_\_  
*(imię i nazwisko ucznia)*  
w wysokości \_\_\_\_\_ %<sup>(1)</sup> z uwagi na trudną sytuację materialną.

\_\_\_\_\_ *data*

\_\_\_\_\_ *podpis rodzica/opiekuna prawnego/wychowawcy*

**Opinia Dyrektora:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *data*

\_\_\_\_\_ *podpis*

**Akceptacja Rady Rodziców:** \_\_\_\_\_ **KW nr:** \_\_\_\_\_  
*(Komisja do spraw finansowych)*

**Zwrot niewydatkowanej kwoty TAK / NIE - KP nr:** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> maks. dofinansowanie wynosi 50% kosztów wycieczki. W uzasadnionych przypadkach Komisja może podwyższyć tę kwotę.