Lublin, dnia ……………………………….

**Wnioskujący:**

……………………………………………..

Imię i nazwisko

……………………………………………….

Miejsce zatrudnienia

Proszę o dofinansowanie wypoczynku mojego dziecka/dzieci

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia | Termin i miejsce pobytu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ……………………………………………..

 Podpis

Numer konta bankowego: