

Załącznik nr 3

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(adres)

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół nr 5 im. T. Tańskiego
w Stargardzie**

Proszę o dofinansowanie z ZFŚS do wypoczynku dla moich dzieci:

Imię i nazwisko dziecka	data urodzenia	forma wypoczynku	termin	odpłatność	dofinansowanie (wypełnia komisja)

W załączeniu:

- a)
- b)
- c)

.....
(czytelny podpis)

Opinia związków zawodowych:

W dniu przyznano dofinansowanie dla dziecka(ci) w kwocie:

.....
.....

Nie przyznano z powodu

.....

Podpis przedstawicieli związków zawodowych:

1.....

2.....

Decyzja Dyrektora Zespołu Szkół nr 5 T. Tańskiego w Stargardzie

zatwierdzam / nie zatwierdzam

.....
miejscowość, data

.....
pieczętka i podpis Dyrektora