

Zabrze, dnia.....

Dyrektor  
Zespołu Szkół Sportowych  
w Zabrzu

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

### WNIOSEK

#### **O przyznanie pomocy w formie dofinansowania zakupu podręczników dla ucznia**

---

(imię i nazwisko dziecka, klasa, data urodzenia)

.....  
(podpis wnioskodawcy)