

Warszawa dnia 20..... ..

Rada Rodziców Zespołu Szkół nr 17

02-428 Warszawa ul. Promienista 12a

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE

PROJEKTU DYDAKTYCZNEGO	ZAKUPÓW
------------------------	---------

*Zakreślić wybrane

1. Wnioskodawca: **rodzic , nauczyciel , uczeń.**

*Zakreślić wybrane

2. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

3. Nazwa projektu lub zakupów:

.....

4. Opis projektu lub zakupów:

.....

.....

.....

.....

5. Planowany termin realizacji:

.....

podpis wnioskodawcy

DECYZJA RADY RODZICÓW:

.....

Podpis przewodniczącego RADY RODZICÓW