

Znak sprawy		Data przyjęcia wniosku	
WNIOSEK O PRYZNANIE ZASIŁKU SZKOLNEGO (wypełnić używając drukowanych liter)			
1. Wnioskodawca			
Imię i nazwisko			
Telefon kontaktowy			
Wniosek składany jest przez (należy zaznaczyć znak x):			
<input type="checkbox"/> rodziców ucznia			
<input type="checkbox"/> pełnoletniego ucznia			
<input type="checkbox"/> dyrektora szkoły			
<input type="checkbox"/> z urzędu			
2. Dane osobowe ucznia			
Imię (imiona) i nazwisko			
Imię i nazwisko ojca			
Imię i nazwisko matki			
Data i miejsce zamieszkania			
Adres stałego zameldowania ucznia	Miejscowość		
	ulica/nr		
	Kod pocztowy		
Adres zamieszkania ucznia*	Miejscowość		
	ulica/nr		
	Kod pocztowy		
3. Informacje o szkole			
Nazwa szkoły			
klasa/rok nauki			
Miejscowość			
ulica/nr			
Kod pocztowy			
4. Rodzaj zdarzenia losowego:			
<input type="checkbox"/> pożar lub zalanie mieszkania			
<input type="checkbox"/> nagła choroba w rodzinie ucznia			
<input type="checkbox"/> śmierć rodzica lub prawnego opiekuna			
<input type="checkbox"/> nieszczęśliwy wypadek powodujący trwały uszczerbek na zdrowiu członków rodziny ucznia			
<input type="checkbox"/> kradzież w mieszkaniu ucznia			
5. Pożądana forma świadczenia pomocy materialnej:			
<input type="checkbox"/> zasiłek szkolny w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z procesem edukacyjnym (art.90e.2)			
<input type="checkbox"/> zasiłek szkolny w formie pomocy rzeczowej o charakterze edukacyjnym (art.90e.2)			
.....		
(miejscowość, data)		(podpis wnioskodawcy)	