

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

1. IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ .....KLASA .....
2. IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO .....
3. ADRES ZAMIESZKANIA .....
4. TELEFON .....

### DANE UZASADNIAJĄCE PRYZNANIE DARMOWYCH OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

1. Sytuacja rodzinna ucznia (właściwie podkreślić): *rodzina pełna/ niepełna z matką/ niepełna z ojcem/opiekun prawny.*
2. Liczba rodzeństwa.....; w tym dzieci pozostających na utrzymaniu rodziców.....
3. Warunki mieszkaniowe: pow. w m2..... ilość osób zamieszkujących razem .....
4. Oświadczam, że dochód przypadający na członka mojej rodziny wynosi brutto .....
5. Czy starał(a) się Pan(i) o przyznanie obiadów z Rejonowego Ośrodka Pomocy Społecznej?

TAK

NIE (dlaczego?)

.....  
.....  
.....

6. Czy w rodzinie występuje któryś z wymienionych poniżej czynników zawartych w art. 7 Ustawy o Pomocy Społecznej?

- ubóstwo;
- sieroctwo;
- bezdomność;
- bezrobocie;
- niepełnosprawność;
- długotrwała lub ciężka choroba;
- przemoc w rodzinie;
- potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- alkoholizm lub narkomania;
- zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa;
- klęska żywiołowa lub ekologiczna

7. Proszę o krótki opis sytuacji materialnej i/lub życiowej:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### UWAGA:

1. Wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie, jeżeli informacje w nim zawarte będą niezgodne z prawdą.
2. Prawidłowo wypełniony wniosek należy dostarczyć do dnia 20 IX 2015r. do wychowawcy, pedagoga szkolnego (gabinet 105A) lub sekretariatu. Wnioski dostarczone po terminie nie będą rozpatrywane.

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna