***Załącznik nr 3***

.............................................. Góra, dnia ..............................

 (imię i nazwisko)

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

 (adres zamieszkania)

 Dyrektor

 Liceum Ogólnokształcącego

 im. Adama Mickiewicza

 w Górze

**Wniosek**

**o przyznanie zapomogi bezzwrotnej**

Proszę o przyznanie zapomogi

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

 (podać rodzaj zapomogi)

**Uzasadnienie:** ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

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

(data i podpis składającego wniosek)