***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)