……………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

 **w Strzelinie**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi pomocy na kontynuowanie nauki.

Jestem uczennicą klasy ………………………. Szkoły …………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………