

Piekary Śląskie, .....

.....  
imię i nazwisko pełnoletniego wychowanka

.....  
adres zamieszkania wychowanka

.....  
seria i nr dowodu osobistego

.....  
nr pesel

.....  
nr telefonu wychowanka

.....  
imię i nazwisko opiekuna usamodzielnienia

.....  
adres zamieszkania opiekuna usamodzielnienia

.....  
seria i nr dowodu osobistego

.....  
nr pesel

.....  
nr telefonu opiekuna

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE  
W PIEKARACH ŚLĄSKICH**

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY NA KONTYNUOWANIE NAUKI**

Zgodnie z art. 143 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 09 czerwca 2011r.,  
zwracam się z wnioskiem o udzielenie pomocy na kontynuowanie nauki.

Załącznik:

- zaświadczenie szkolne

.....  
podpis wychowanka

Akceptacja opiekuna usamodzielnienia:

.....  
.....

.....  
podpis opiekuna usamodzielnienia