……

(imię i nazwisko)

……

……

(adres)

……..

(telefon)

……

(miejscowość i data)

Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie
w Wodzisławiu Śląskim

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki dla pełnoletnich wychowanków rodziny zastępczej/placówki……
w roku szkolnym/akademickim……
Uzasadnienie prośby……..
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……

(podpis wychowanka)

……

(podpis opiekuna usamodzielnienia)