………………………………….. Bolesławiec,…………………………….

 ( imię i nazwisko)

…………………………………..

…………………………………..

 (adres zamieszkania)

…………………………………..

 **Powiatowe Centrum**

 **Pomocy Rodzinie**

 **w Bolesławcu**

 Pozytywnie opiniuję wniosek Pana/Pani ………………………………………….

o udzielenie pomocy na kontynuację nauki.

 ……………………………………………...

 ( podpis osoby składającej oświadczenie)