



**Fundacja  
Dorastaj z Nami**

Misja: Edukacja  
i Wsparcie

ul. Ogrodowa 7  
00-893 Warszawa

+48 22 652 20 22  
+48 506 00 33 14

biuro@dorastajz nami.org  
dorastajz nami.org

---

**Pomagamy dzieciom bohaterów poszkodowanych lub poległych na służbie**

---

[• miejscowość, data]

[• imię i nazwisko Wnioskodawcy]  
[• adres Wnioskodawcy]

**Fundacja Dorastaj z Nami**

Ul. Ogrodowa 7  
00-893 Warszawa

## **WNIOSEK**

### **o dodatkowe konsultacje Doradcy Edukacyjnego**

Niniejszym oświadczam, że odbyłem trzy spotkania ze współpracującym z Fundacją Doradcą Edukacyjnym i zwracam się z prośbą o przyznanie w roku szkolnym [• podany rok] możliwości korzystania z [• liczba spotkań] dodatkowych konsultacji z Doradcą Edukacyjnym w ramach Pomocy udzielonej przez Fundację **Dorastaj z Nami** na moją rzecz [• *lub*: imię i nazwisko Podopiecznego w przypadku osób niepełnoletnich] na podstawie umowy z dnia [• data]. Jestem świadomy/a, że 80% kosztów organizacji tych spotkań będzie sfinansowane z przyznanego mi Podwyższonego Limitu Rocznego, oraz że koszt jednego spotkania to 200 zł, z czego 80% to kwota 160 zł.

Z poważaniem,

\_\_\_\_\_  
[• podpis Wnioskodawcy]