……………………................................. Sulechów ………………………

Imię Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

 data

……………………………………………

…………………………………………………….

e-mail, numer telefonu

Deklaruję, że moje dziecko………………………………………………… w roku szkolnym 2023/2024 będzie

 ………………………………………………...

 Imię i Nazwisko, Klasa, Rodzaj posiłku

 korzystało z posiłków szkolnych. Płatności będę dokonywał/a na KONTO Szkoły Podstawowej nr 3 w Sulechowie.

 ……………………………………………

 Podpis

 ……………………................................. Sulechów ………………………

Imię Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna data

……………………………………………

…………………………………………………….

e-mail, numer telefonu

Deklaruję, że moje dziecko………………………………………………… w roku szkolnym 2023/2024 będzie

 ………………………………………………...

 Imię i Nazwisko, Klasa, Rodzaj posiłku

 korzystało z posiłków szkolnych. Płatności będę dokonywał/a na KONTO Szkoły Podstawowej nr 3 w Sulechowie.

 ………………………………………………

 Podpis

…………………….................................. Sulechów ………………………

Imię Nazwisko data

……………………………………………

……………………………………………………

e-mail, numer telefonu

Deklaruję, że moje dziecko………………………………………………… w roku szkolnym 2023/2024 będzie

 ………………………………………………...

 Imię i Nazwisko, Klasa, Rodzaj posiłku

 korzystało z posiłków szkolnych. Płatności będę dokonywał/a na KONTO Szkoły Podstawowej nr 3 w Sulechowie.

 …………………………………………..

 Pospis