……………………................................. 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