

.....
Imię Nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Sulechów
data

.....
e-mail, numer telefonu

Deklaruję, że moje dziecko..... w roku szkolnym 2024/2025 będzie
.....
Imię i Nazwisko, Klasa, Rodzaj posiłku

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

.....
Podpis