

Sulechów, dn. ....

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

Nr tel.

Deklaruję ,że moje dziecko .....

Imię, nazwisko, klasa

W roku szkolnym 2024/2025 będzie korzystało z posiłków szkolnych. Płatności będą dokonywał/a na konto Szkoły Podstawowej nr 2 w Sulechowie.

.....

Podpis

Sulechów, dn. ....

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

Nr tel.

Deklaruję ,że moje dziecko .....

Imię, nazwisko, klasa

W roku szkolnym 2024/2025 będzie korzystało z posiłków szkolnych. Płatności będą dokonywał/a na konto Szkoły Podstawowej nr 2 w Sulechowie.

.....

Podpis

Sulechów, dn. ....

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

Nr tel.

Deklaruję ,że moje dziecko .....

Imię, nazwisko, klasa

W roku szkolnym 2024/2025 będzie korzystało z posiłków szkolnych. Płatności będą dokonywał/a na konto Szkoły Podstawowej nr 2 w Sulechowie.

.....

Podpis