**Deklaracja rodziców/prawnych opiekunów**

**dotycząca wpłat na konto w Szkole Podstawowej w Luboszu**

 Deklaruję w roku szkolnym 2020/2021 wnosić opłaty za wyżywienie / wyżywienie i korzystanie ze świadczeń w czasie przekraczającym godziny bezpłatnego pobytu dziecka w przedszkolu syna/ córki :

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . klasa/odział . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . klasa/odział . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . klasa/odział . . . . . . . . . .

w formie wpłaty na konto : **55 9082 0005 4200 1384 2000 0020** (do 15 tego każdego miesiąca). *Zobowiązujemy się do zasięgania informacji o wysokości opłaty w danym miesiącu u kierownik świetlicy w godzinach przyjmowania wpłat.*

 ……………………………………………………..

 czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów