Pludry, ………………………………………………..

 (data)

 DYREKTOR

PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W PLUDRACH

 Proszę o objęcie mojego dziecka/ dzieci …………………………………………………………………………………. żywieniem w szkole od dnia ……………………………….. Jednocześnie zobowiązuję się do uiszczania opłaty do dziesiątego każdego miesiąca.

 ……………………………………………………………………

 (podpis rodzica)

 Pludry, ………………………………………………..

 (data)

 DYREKTOR

PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W PLUDRACH

 Proszę o objęcie mojego dziecka/ dzieci …………………………………………………………………………………. żywieniem w szkole od dnia ……………………………….. Jednocześnie zobowiązuję się do uiszczania opłaty do dziesiątego każdego miesiąca.

 ……………………………………………………………………

 (podpis rodzica)