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)