Pludry, ………………………………………………..

 (data)

 DYREKTOR

 PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W PLUDRACH

 Proszę o objęcie mojego dziecka/ dzieci ………………………………………………………………………………………………………………………….. żywieniem w szkole od dnia ……………………………….. .

 Dzienna stawka żywieniowa wynosi 4,00zł. Opłatę za żywienie , należy wpłacić na rachunek bankowy nr **09 8907 1047 2005 4001 0195 0001** do dnia 18-tego każdego miesiąca za dany miesiąc (z góry), przy czym o terminie wpływu decyduje data zaksięgowania na rachunku.

 ……………………………………………………………………

 (podpis rodzica)