Pludry, ………………………………………………..

(data)

DYREKTOR

PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W PLUDRACH

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

Dzienna stawka żywieniowa wynosi 5,00zł. 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)