Lesznowola, dn. .……………………

Imię i nazwisko dziecka

…………………………………………………..

Klasa ……………………

**DEKLARACJA**

Deklaruję w roku szkolnym 2023/2024, na rzecz Rady Rodziców przy ZSP w Lesznowoli wpłatę w wysokości ……………………………………\*

…………………………………………

Podpis rodzica

\*minimalna kwota 95 zł za jedno dziecko 150,00 zł za dwoje i więcej dzieci.

Uprzejmie prosimy wpłacać zadeklarowaną kwotę na podane poniżej konto

**Rada Rodziców ZSP Lesznowola, ul Szkolna 6, 05-506 Lesznowola**

**54 8022 0000 0000 0273 2000 0001**

**UWAGA !!! W TYTULE PRZELEWU PROSIMY WPISAĆ:**

**•** Imię i nazwisko dziecka

**•** klasa