Lesznowola, dn ………………..……….…

Imię i nazwisko dziecka

…………………………………………………..

Grupa ……………………

**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
* grupa

 Lesznowola, dn ………………..……….…

Imię i nazwisko dziecka

…………………………………………………..

Grupa ……………………

**DEKLARACJA**

Deklaruję w roku szkolnym 2023/24, 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
* grupa