

Sulechów, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Nr tel.

Deklaruję ,że moje dziecko

Imię, nazwisko, klasa

W roku szkolnym 2026/2027 będzie korzystało z posiłków szkolnych. Płatności będą dokonywał/a na konto Szkoły Podstawowej nr 2 w Sulechowie.

.....

Podpis

Sulechów, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Nr tel.

Deklaruję ,że moje dziecko

Imię, nazwisko, klasa

W roku szkolnym 2026/2027 będzie korzystało z posiłków szkolnych. Płatności będą dokonywał/a na konto Szkoły Podstawowej nr 2 w Sulechowie.

.....

Podpis