Koszalin, dn. ……...

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
w Koszalinie

PODANIE*

Zwracam się z prośbą o wydanie dodatkowej ***KARTY ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ***

na nazwisko dziecko ……. w ilości sztuk ……. .

PODPIS RODZICA

……..

Odpłatność za kartę – 10 zł za sztukę, wpłacić należy na konto Rady rodziców przy SP nr 3 w Koszalinie.
Nr konta 11 1240 3653 1111 0000 4189 4389

*Prosimy o dołączenie potwierdzenia wpłaty do podania.