**Imię i nazwisko dziecka:**……………………………………………………….

Wyrażam zgodę na zakup śpiworka dla dziecka w cenie 100 zł:

 **TAK NIE**

**Wpłat dokonujemy na konto:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rada Rodziców | 32 2030 0045 1110 0000 0217 2620 | Tytuł przelewu: Śpiworek – Imię i nazwisko dziecka |

 **Podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka:**