

**Deklaracja dobrowolnej wpłaty na Fundusz Rady Rodziców
Przedszkola 307 , ul. Księgarzy 9, Warszawa 01-833**

Imię i Nazwisko

dziecka:.....

Imię i Nazwisko rodzica/op.

prawnego:.....

Grupa:.....

Niniejszym zobowiązuję się do dobrowolnych wpłat na fundusz RR w roku szkolnym:

2024/2025 w wysokości:

Proszę o zaznaczenie „X” w odpowiednich polach:

Sugerowana kwota: 60 zł; Sugerowana kwota: 50 zł Inna Kwota:zł

Powyższą składkę zobowiązuję się wpłacać **każdego miesiąca, poczynając od Września do Czerwca włącznie** na numer konta Rady Rodziców:

43 1500 2022 1220 2002 6562 0000

Tytuł przelewu: Składka na RR + Imię i nazwisko dziecka + Grupa + Miesiąc

Data, Czytelny Podpis:

.....