OPŁATA ZA OBIADY W MIESIĄCU…………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………………………

Ilość obiadów ……………….x……………….czyli razem…………………………………………………

Wpłaty proszę dokonywać do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na podany niżej nr konta.

Nr konta

Tytuł przelewu: opłata za obiady …/miesiąc/…………za ……/ imię i nazwisko/…………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

OPŁATA ZA OBIADY W MIESIĄCU…………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………………………

Ilość obiadów ……………….x……………….czyli razem…………………………………………………

Wpłaty proszę dokonywać do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na podany niżej nr konta.

Nr konta

Tytuł przelewu: opłata za obiady …/miesiąc/…………za ……/ imię i nazwisko/…………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

OPŁATA ZA OBIADY W MIESIĄCU…………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………………………

Ilość obiadów ……………….x……………….czyli razem…………………………………………………

Wpłaty proszę dokonywać do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym na podany niżej nr konta.

Nr konta

Tytuł przelewu: opłata za obiady …/miesiąc/…………za ……/ imię i nazwisko/…………………….