Rybnik, dnia …………………..

**DEKLARACJA**

Deklaruję wpłatę kwoty w wysokości ……………… jako składkę na Radę Rodziców w roku szkolnym …………….

 ……………………………

 Imię i nazwisko dziecka

 ………………………………

 Klasa

 ………………………………

 Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**KONTO RADY RODZICÓW ZESPOŁU SZKOLNO – REWALIDACYJNEGO SZKOŁA ŻYCIA W RYBNIKU**

**BNP PARIBAS NR RACHUNKU:34 1600 1462 1888 1287 5000 0001**

**Dziękujemy za wpłatę zadeklarowanej kwoty.**

 **Rada Rodziców i Dyrektor ZS-R Szkoła Życia**