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**

#### PKO S.A. NR RACHUNKU:89 1020 2472 0000 6502 0653 7999

**Dziękujemy za wpłatę zadeklarowanej kwoty.**

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