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**