

Świebodzice, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Nazwa grupy

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o zakup karty/ kart zbliżeniowej/ych w ilości .....

Zobowiązuję się pokryć koszty w/w karty/kart według obowiązujących cen producenta.

Kartę/ karty będzie/będą użytkował/li:

1).....  
( imię i nazwisko użytkownika)

2).....  
( imię i nazwisko użytkownika)

3).....  
( imię i nazwisko użytkownika)

4).....  
( imię i nazwisko użytkownika)

**Wniosek należy złożyć do 01.09.2020 r. u kierownika gospodarczego**