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

Data

Deklaracja doładowania Karty PEKA

Ja, ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko rodzica

jako rodzic/opiekun prawny ucznia ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko ucznia - klasa

uczęszczającego do Szkoły Podstawowej im. A. Fiedlera w Przeźmierowie , wyrażam chęć doładowania karty PEKA dla mojego dziecka na okres roku szkolnego 2024/2025. Proszę o uwzględnienie niniejszej deklaracji i umożliwienie doładowania karty w kwocie odpowiadającej kosztom biletu uczniowskiego.

Z poważaniem