

Lublin, dnia

.....

(imię i nazwisko ucznia)

Klasa

Data ur.

PESEL

DYREKCJA

SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JANA KOCHANOWSKIEGO

W LUBLINIE

Zwracam się z prośbą o wydanie nowej **KARTY OBIADOWEJ**. Jednocześnie proszę o dezaktywowanie poprzedniej.

Uzasadnienie:

- Zgubienie*
 Zniszczenie*

Za wydanie karty należy wnieść opłatę na niżej podane konto szkoły w wysokości 10 zł.

PEKAO V O/LUBLIN

79 1240 1503 1111 0010 0128 4879

Do niniejszego podania należy dołączyć dowód wpłaty.

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*Zaznaczyć odpowiednie