Gdynia…….

Dyrektor ZSSO w Gdyni

# WNIOSEK

Proszę o przydzielenie mojemu dziecku/mi …….
Imię i nazwisko

Uczniowi klasy…… w roku szkolnym ……/……

Oświadczam, że :

- będę przestrzegać postanowień Regulaminu udostępniania i korzystania z szafek szkolnych w ZSSO w Gdyni

Załącznik: potwierdzenie dokonania przelewu – opłaty za szafkę w kwocie **30 zł** na konto Rady Rodziców : **84 1440 1026 0000 0000 1086 3481**

……. ……

data i podpis użytkownikadata i podpis rodzica/opiekuna prawnego

# DECYZJA

Po dokonaniu opłaty rocznej za użytkowanie szafki z dnia…….. i złożeniu pisemnego

wniosku przydziela się w/w uczniowi szafkę nr ……od dnia …….

…….

Kwituję odbiór klucza do szafki dnia…….i zobowiązuję się przestrzegać postanowień regulaminu.

…….

Kwituję zwrot klucza do szafki dnia…….

…….