

.....  
imię i nazwisko rodzica

Kostrzyn nad Odrą, .....

Do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 2  
Im. Przyjaciół Ziemi w Kostrzynie nad Odrą

**PODANIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie nowej karty obiadowej dla mojego dziecka .....

.....ucznia kl. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(czytelny podpis rodzica)

---

---

Opłatę za wydanie nowej karty obiadowej w wysokości 6,50 zł (cena może ulec zmianie) wnosi się na rachunek bankowy szkoły: Szkoła Podstawowa nr 2, ul. L. Banaszaka 1, 66-470 Kostrzyn nad Odrą; Nr konta: 62 8355 0009 0111 5718 2000 0009  
Dopisek: „opłata za nową kartę obiadową + imię dziecka”