

ZAMÓWIENIE OBIADY LIPIEC 2017 r.

Imię i nazwisko dziecka: _____

Klasa _____

Dzień		Zupa 2,50zł.	II danie 7,50 zł.	Zupa + II danie 8,50 zł.		
miesiąca	tyg.					
03.07.2017	pon.				II tydzień półkolonii podpis
04.07.2017	wt.					
05.07.2017	śr.					
06.07.2017	czw.					
07.07.2017	pt.					
10.07.2017	pon.				III tydzień półkolonii	
11.07.2017	wt.					
12.07.2017	śr.					
13.07.2017	czw.					
14.07.2017	pt.					
17.07.2017	pon.				IV tydzień półkolonii	
18.07.2017	wt.					
19.07.2017	śr.					
20.07.2017	czw.					
21.07.2017	pt.					
24.07.2017	pon.				V tydzień półkolonii	
25.07.2017	wt.					
26.07.2017	śr.					
27.07.2017	czw.					
28.07.2017	pt.					

* wybraną opcję posiłku prosimy zaznaczyć symbolem "X"

ilość		stawka	suma	RAZEM
		2,50 zł		
		7,50 zł		
		8,50 zł		
forma płatności				przelew