

Opłata za wyżywienie i pobyt dziecka w Oddziale Przedszkolnym SP Skoraszewice

nr .../m-c/rok

Miejsce i data wystawienia:

Skoraszewice, r.

Wystawca:

**Szkola Podstawowa im. Powstańców Wielkopolskich
w Skoraszewicach**

Skoraszewice 15a, 63-830 Pępowo

Sprzedawca :

Gmina Pępowo

ul. Stanisławy Nadstawek 6, 63-830 Pępowo

NIP 6961840454

Nabywca:

.....

.....

dot.dziecka

Forma płatności: **przelew**

Termin płatności: **15. m-c.2021 r.**

Lp.	Nazwa towaru/usługi	Ilość za m-c/2021	Należność za2021	Odpis (kwota/2021)	Do zapłaty
1	Żywnienie dni
2	Opłata za pobyt dziecka w przedszkolu godz.
				RAZEM

Razem do zapłaty

.....

Słownie:

..... zł .../100

Nr rachunku bankowego: **97 1020 3121 0000 6702 0004 7795**

Podpis osoby upoważnionej do
wystawienia dokumentu zapłaty

Potwierdzam odbiór:

.....

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego