

**DEKLARACJA WPŁATY NA RZECZ RADY RODZICÓW**

**MIĘDZYSZKOLNEGO OŚRODKA SPORTOWEGO NR 6**

**W WARSZAWIE**

Ja, niżej podpisany/a deklaruję wpłacać dobrowolną składkę miesięczną, na rzecz Rady Rodziców MOS WOLA nr 6 w Warszawie w wysokości ……… zł miesięcznie.

**Wpłaty dokonam na konto bankowe Rady Rodziców:**

**66 1540 1157 2001 6680 6277 0001**

w tytule wpłaty „składka na Radę Rodziców, imię i nazwisko dziecka, rocznik"

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia, grupa treningowa**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**imię i nazwisko Rodzica (opiekuna prawnego), telefon**

……………………………………..

Podpis Rodzica (opiekuna prawnego)

Rada Rodziców informuje, że fundusze uzyskane z dobrowolnych wpłat są wykorzystywane na dofinansowanie działalności statutowej UMKS MOS WOLA.

**Zdjęcie/skan wypełnionej i podpisanej deklaracji prosimy wysłać na adres Rady Rodziców:**

**rr.moswola@gmail.com**