

**Spółeczna Szkoła Podstawowa Integracyjna nr 100, STO**

ul. Wolumen 3, 01-912 Warszawa

Tel. (022) 865 74 55

E-mail: sekretariat@jaskolka100.org



Warszawa,.....

.....  
imię i nazwisko (matka / ojciec opiekun prawny \*)

.....  
adres zamieszkania

.....  
Imię i nazwisko dziecka (uczennicy/ucznia SSPI nr 100 STO)

## **OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się uiszczać opłatę w wysokości **50 zł** miesięcznie za uczęszczanie naszego/naszej\* córki/syna\* **do świetlicy szkolnej** w roku szkolnym 2017/2018.

Wpłaty będę dokonywać zgodnie z harmonogramem w 10-ciu miesięcznych ratach na poniżej podane konto Spółecznej Szkoły Podstawowej Integracyjnej nr 100 STO.

Terminy i wysokości opłat w roku szkolnym 2017/2018:

- |                           |                            |
|---------------------------|----------------------------|
| 1. 10.09.2017 r. – 50 PLN | 6. 10.02.2018 r. – 50 PLN  |
| 2. 10.10.2017 r. – 50 PLN | 7. 10.03.2018 r. – 50 PLN  |
| 3. 10.11.2017 r. – 50 PLN | 8. 10.04.2018 r. – 50 PLN  |
| 4. 10.12.2017 r. – 50 PLN | 9. 10.05.2018 r. – 50 PLN  |
| 5. 10.01.2018 r. – 50 PLN | 10. 10.06.2018 r. – 50 PLN |

**BANK PKO numer konta: 29 1020 1026 0000 1302 0015 7305**

Rozwiązanie umowy dotyczącej płatności za uczęszczanie dziecka do świetlicy może nastąpić z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia skutkującym na ostatni dzień pełnego miesiąca liczonego od daty złożenia pisemnego wniosku.

W przypadku opóźnienia wpłat szkoła zastrzega sobie prawo naliczania odsetek w wysokości ustawowej.

.....  
(podpis przedstawiciela szkoły)

.....  
( podpis rodzica/opiekuna)

\*) niepotrzebne skreślić