



PROGRAM SKRZYDŁA

Deklaracja dla firm

I. DANE FIRMY

Nazwa Firmy:.....

adres siedziby

kod.....

miejsowość:.....

Reprezentowana przez:.....

telefon:.....

Osoba do kontaktu:.....

II. FORMA DEKLAROWANEJ OPIEKI

Poniżej proszę zaznaczyć formę deklarowanej opieki:

Skrzydła – (dożywianie w szkole, wyprawka szkolna (książki, zeszyty, strój gimnastyczny, obuwie), odzież zimowa i letnia, wyjścia szkolne (zorganizowane wyjścia: kino, teatr, wycieczki szkolne); korepetycje, dojazdy do szkoły, wypoczynek letni i zimowy- kolonie, obozy
całkowity koszt 1470 PLN (I i II semestr)

Skarbonka Skrzydeł

III. DEKLARACJA

W imieniu firmy..... deklaruję wpłacenie kwoty w wysokości na pokrycie kosztów opieki nad dziećmi, zgodnie z powyższą zaakceptowaną formą opieki.

Deklarowana kwota zostanie wpłacona najpóźniej do dniana konto:

Caritas Archidiecezji Warmińskiej

10-125 Olsztyn, ul. Grunwaldzka 45

konto bankowe: Bank PEKAO SA Oddział Olsztyn, nr konta: 71 1240 5598 1111 00005033 4618

Z dopiskiem „Program Skrzydła”

Miejscowość i data

Podpis osoby upoważnionej