

Zamówienie podręczników na rok szkolny 2016/2017

Prosimy wypełnić całą formę i zwrócić do sekretariatu w celu otrzymania pokwitowania.

Data zamówienia _____

Date of Order

Nazwisko i imię ucznia _____

Last & First Name of Student

Telefon _____

Telephone

Podpis rodzica _____

Parent signature

Klasa	Tytuł podręcznika / Title of Book	Ilość / Qty	Cena / Cost	Zapłacone / Paid
Przedszkole	Pomoce dydaktyczne		\$20.00	
	Kopie		\$5.00	
	Razem /Total			\$25.00

Pokwitowania

Czek

Gotówka

UWAGA!!! NIE MA ZWROTU ZA KSIĄŻKI!!! ATTENTION!!! NO REFUNDS ON BOOKS!!!



Prosimy zatrzymać odcinek zamówienia. **Odbiór książek 8-20-16**

Data zamówienia _____

Date of Order

Nazwisko i imię ucznia _____

Last & First Name of Student

Klasa	Tytuł podręcznika / Title of Book	Ilość / Qty	Cena / Cost	Zapłacone / Paid
Przedszkole	Pomoce dydaktyczne		\$20.00	
	Kopie		\$5.00	
	Razem /Total			\$25.00