

**Deklaracja płatności za warsztaty plastyczne – LABORATORIUM SZTUKI  
Galeria Sztuki im. Jana Tarasina w Kaliszu**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....

Imię i nazwisko uczestnika warsztatów.....

\*Zobowiązuję się do dokonania płatności z góry, za cały drugi semestr roku szkolnego 2017/2018 za zajęcia plastyczne - LABORATORIUM SZTUKI.  
Płatność maksymalnie do 31.10.2017. **KWOTA:**

37 1140 1993 0000 5508 0100 1001 mBank o/Kalisz / gotówka

.....

(podpis i data

.....

**Deklaracja płatności za warsztaty plastyczne – LABORATORIUM SZTUKI  
Galeria Sztuki im. Jana Tarasina w Kaliszu**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....

Imię i nazwisko uczestnika warsztatów.....

\*Zobowiązuję się do dokonania płatności z góry, za cały drugi semestr roku szkolnego 2017/2018 za zajęcia plastyczne - LABORATORIUM SZTUKI.  
Płatność maksymalnie do 31.10.2017. **KWOTA:**

37 1140 1993 0000 5508 0100 1001 mBank o/Kalisz / gotówka

.....

(podpis i data)