



# LUBELSKA SZKOŁA TAEKWON-DO

Adres: ul. Jutrzenki 10/59, 20-538 Lublin

Kontakt: tel. 503014596, e-mail: lst@onet.com.pl, www.lszt.republika.pl

NUMER KONTA: BANK ZACHODNI WBK 86 1090 2590 0000 0001 3440 4171

Lublin dn. 6.04.2017 r.

.....

.....

(Nazwa zakładu pracy)

## ZAŚWIADCZENIE

(dla zakładu pracy)

Zaświadcza się, że kol. ....ur. .... ,  
syn / córka Państwa pracownika został/a zakwalifikowany/a do udziału w **Sportowym Obozie Taekwon-do**, który odbędzie się w terminie **od 17 do 30 lipca 2017 r. w Kołobrzegu**.

Całkowity koszt obozu wynosi **1390** złotych od osoby (jeden tysiąc trzysta dziewięćdziesiąt).  
Prosimy o dofinansowanie udziału w/w, w organizowanym przez nas obozie, z funduszu socjalnego Państwa zakładu pracy i przekazanie należności na konto naszego Klubu: **BZ WBK 86 1090 2590 0000 0001 3440 4171**

Prezes Klubu

*Sławomir Gruszczyński*  
Sławomir Gruszczyński



## POTWIERDZENIE

(dla klubu)

Zakład.....

Potwierdza przelew kwoty.....zł.(słownie:.....

.....)

na konto: **BZ WBK 86 1090 2590 0000 0001 3440 4171**

.....

Księgowy