****

**F.P.U. STYL Jan Leonik, Amona 17, 81-601 Gdynia TEL. 501861087; e-mail:styl@styl.gdynia.pl; konto: 67175010220000000009838716**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Klasa** | **Imię i nazwisko ucznia** | **Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)****Adres zamieszkania** | **Telefon i adres e-mail** | **Wzrost i wiek ucznia** | **Kolor i fason koszulki (długi lub krótki rękaw)** | **Ilość** | **Tarcza** | **Forma płatności (przelew/ gotówka)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dla zamawiającego

****

**F.P.U. STYL Jan Leonik, Amona 17, 81-601 Gdynia TEL. 501861087; e-mail:styl@styl.gdynia.pl; konto: 67175010220000000009838716**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Klasa** | **Imię i nazwisko ucznia** | **Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)****Adres zamieszkania** | **Telefon i adres e-mail** | **Wzrost i wiek ucznia** | **Kolor i fason koszulki (długi lub krótki rękaw)** | **Ilość** | **Tarcza** | **Forma płatności (przelew/ gotówka)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dla dostawcy