

Jastrzębie-Zdrój, dnia20.. rok

.....
(imię i nazwisko)

Jastrzębie-Zdrój,

ulica

Potwierdzam odbiór kart „Rodzina 3+” o numerach:

1.
(imię i nazwisko, numer karty)
2.
(imię i nazwisko, numer karty)
3.
(imię i nazwisko, numer karty)
4.
(imię i nazwisko, numer karty)
5.
(imię i nazwisko, numer karty)
6.
(imię i nazwisko, numer karty)
7.
(imię i nazwisko, numer karty)
8.
(imię i nazwisko, numer karty)
9.
(imię i nazwisko, numer karty)

Data ważności karty: 20 ... rok

.....
(data i podpis)