

MIESIĘCZNY FORMULARZ ZAMÓWIENIA SP 124

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ		KLASA
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> OBIAD MAŁY		uI.WEIGLA <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> OBIAD DUŻY		uI.SUCHARSKIEGO <input type="checkbox"/>

MIESIĄC	<input type="text"/>	CAŁY MIESIĄC	<input type="checkbox"/>	LUB WYBRANE DNI:																										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROSZĘ ZAZNACZYĆ KRZYŻYKAMI ODPOWIEDNIE POLA WYBORU: ADRESU SZKOŁY, RODZAJU OBIADU ORAZ DNI MIESIĄCA, W KTÓRYCH DZIECKO BĘDZIE JADŁO OBIADY. MIESIĄC PROSZĘ WPISAĆ SŁOWNIE
ILOŚĆ OBIADÓW (DNI Z TABELI POWYŻEJ) PROSZĘ WPISAĆ W KRATKI PONIŻEJ
I OBLICZYĆ KWOTĘ DO ZAPŁATY ZA DANY MIESIĄC

ILOŚĆ OBIADÓW MAŁYCH	<input type="checkbox"/>		7.20zł	=	KWOTA	<input type="text"/>
LUB		X CENA			DO	
ILOŚĆ OBIADÓW DUŻYCH	<input type="checkbox"/>		8.00zł		ZAPŁATY	<input type="text"/>

NUMER KONTA: 29 1090 2053 0000 0001 3296 1375