DEKLARACJA / ZAMÓWIENIE WYBORU PAKIETU

na rok szkolny ...../.....

Podręcznikarnia
Wydawnictwo Edukacyjne

Zapraszamy do kontaktu:
www.podrecznikarnia.pl
biuro@podrecznikarnia.pl
tel. +48 88 31 55 775

Grupa wiekowa	Tytuł	Ilość (szt.)	Cena kat.	Cena po rab.
5-6	**Pakiet – Zabawy z porami roku – Nowe (cz. 1-3, wycinanka)**			
6	Zabawy matematyczne – mamy 6 lat			
6	Zabawy z literami – mamy 6 lat			
6	Ćwiczenia grafomotoryczne cz. 1 – mamy 6 lat			
6	Ćwiczenia grafomotoryczne cz. 2 – mamy 6 lat			
5	**Pakiet – Zabawy z porami roku (cz. 1-3, wycinanka)**			
5	Zabawy matematyczne			
5	Zabawy z literami			
5	Ćwiczenia grafomotoryczne			
3-4	**Pakiet – Zabawy z porami roku – karty pracy przedszkolaka (cz. 1-3, wycinanka)**			
4	Ćwiczenia grafomotoryczne – karty pracy przedszkolaka			
3	**Pakiet – Zabawy z porami roku – karty pracy malucha (cz. 1-3)**			
6	**Pakiet – Sześciolatek – razem uczymy się (cz. 1-4, wyprawka)**			
5	**Pakiet – Pięciolatek – razem uczymy się (cz. 1-4, wyprawka)**			
5	**Pakiet – Pięciolatek – razem poznajemy świat (cz. 1-4, wycinanka)**			
5	**Pakiet – Pięciolatek – razem poznajemy świat. Ćwiczenia grafomotoryczne**			
4	**Pakiet – Czterolatek – razem bawimy się (cz. 1-4)**			
6	Diagnoza - arkusz			
6	Diagnoza 2019 - arkusz			
6	**Pakiet - Trefliki w przedszkolu – sześciolatek (cz. 1-5, wyprawka)**			
3	**Pakiet - Trefliki w przedszkolu – trzylatek (cz. 1-2, wycinanka)**			
6	Czytamy sylabami			
5	**Pakiet - Trefliki w przedszkolu – pięciolatek (cz. 1-5, wyprawka)**			

Imię i nazwisko: ..... Nauczyciel ☐ Dyrektor ☐

Nazwa instytucji ..... miejscowość ..... ul……..... nr budynku …….

NIP .....Regon ..... kod pocztowy ..... poczta .....

tel ..... e-mail .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Podręcznikarnia Wydawnictwo Edukacyjne Tomasz Filipczuk, ul. Kolejowa 12 E, 15-701 Białystok moich danych osobowych w postaci adresu poczty elektronicznej oraz numeru telefonu w celu przesyłania mi informacji marketingowych dotyczących produktów i usług za pomocą środków komunikacji elektronicznej, stosownie do treści przepisu art. 10 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wystawienia faktury VAT i zrealizowania zamówienia. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwe wystawienie fakturyVAT.

....

data *pieczątka placówki* *czytelny podpis*

Proponowany termin dostawy / /

FV zakupu na Radę Rodziców ☐

Zakup zewnętrzny ☐

Konsultant: ..... tel: ..... e-mail.....