

Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej w Dłużynie

Imię i nazwisko ucznia **klasa**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

tel. kontaktowy **e-mail:**

- 1) Deklaruję korzystanie z obiadów przez moje dziecko w stołówce szkolnej.
- 2) Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej w Dłużynie, przyjmuję do wiadomości jego treści w nim zawarte i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.
- 3) Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za obiady w wyznaczonych terminach.
- 4) Rezygnację z korzystania ze stołówki szkolnej złożę w sekretariacie szkoły w formie pisemnej, w terminie do 25-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, od którego następuje rezygnacja z obiadów. W przypadku braku złożenia rezygnacji, zapłacę za przygotowane i pozostawione do dyspozycji posiłki.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna