

**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej
w Szkole Podstawowej w Dłużynie
Rok szkolny 2026/2027**

1. Imię i nazwisko ucznia klasa
2. Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego.....
3. Tel. kontaktowy..... e-mail.....

Dzienna stawka żywieniowa dla jednego dziecka/ucznia (obiad-danie główne bez zupy) - **11,00 zł.**

- Deklaruję korzystanie z obiadów przez moje dziecko w stołówce szkolnej w następujące dni każdego tygodnia nauki (proszę o wstawienie znaku X w wybrane dni tygodnia)

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek

- 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.
- Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za obiady w wyznaczonych terminach.
- 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 przygotowanie i pozostawione do dyspozycji posiłki.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego