DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW

1. Nazwisko i imię dziecka …….. klasa……..…

2. Deklaruję korzystanie z obiadów przez moje dziecko w roku szkolnym **2023/2024**

……..……

…….

(Wymienić miesiące)

3. Deklaruję wnoszenie opłaty za obiady w formie przelewów zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora szkoły, dotyczącym ustalenia warunków korzystania ze stołówki szkolnej, w tym wysokości opłat za obiady w SP 215
4. Zobowiązuję się do terminowego dokonywania wpłat za obiady tj. do OSTATNIEGO DNIA MIESIACA ZA NASTEPNY MIESIAC OBIADOWY w formie przelewu na konto szkoły nr:

59 1030 1508 0000 0005 5077 9072

(na przelewie należy umieścić – nazwisko – imię- klasa ucznia)

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej, w tym wysokości opłat za obiady i zawartymi w nim zasadami dotyczącymi opłat za obiady, sposobu rezygnacji z obiadów oraz sytuacją, w której można się ubiegać o zwrot za nie zjedzone obiady.

Rodzic/opiekun prawny dziecka…….

(nazwisko imię)

e-mail……..

Tel.mamy/taty……..

…….. ……

Data podpis rodzica/prawnego opiekuna

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW

1. Nazwisko i imię dziecka …….. klasa……..…

2. Deklaruję korzystanie z obiadów przez moje dziecko w roku szkolnym **2023/2024**

……..……

…….

(Wymienić miesiące)

3. Deklaruję wnoszenie opłaty za obiady w formie przelewów zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora szkoły, dotyczącym ustalenia warunków korzystania ze stołówki szkolnej, w tym wysokości opłat za obiady w SP 215
4. Zobowiązuję się do terminowego dokonywania wpłat za obiady tj. do OSTATNIEGO DNIA MIESIACA ZA NASTEPNY MIESIAC OBIADOWY w formie przelewu na konto szkoły nr:

59 1030 1508 0000 0005 5077 9072

(na przelewie należy umieścić – nazwisko – imię- klasa ucznia)

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej, w tym wysokości opłat za obiady i zawartymi w nim zasadami dotyczącymi opłat za obiady, sposobu rezygnacji z obiadów oraz sytuacją, w której można się ubiegać o zwrot za nie zjedzone obiady.

Rodzic/opiekun prawny dziecka…….

(nazwisko imię)

e-mail……..

Tel.mamy/taty……..

…….. ……

Data podpis rodzica/prawnego opiekuna