

Deklaracja - obiady szkolne

Uczeń.....kl.....

imię i nazwisko dziecka

będzie korzystał z obiadów szkolnych w roku szkolnym

w następujące dni tygodnia, od dnia

1 •	poniedziałek	
2 •	wtorek	
3 •	środa	
4 •	czwartek	
5 •	piątek	

Zobowiązujemy się uiszczać wpłaty za obiady na konto szkoły w terminie do **15-tego każdego miesiąca**
nr konta **32 1050 1214 1000 0023 5603 3114.**

.....

podpis rodzica

/opiekuna prawnego

.....

podpis rodzica

/opiekuna prawnego

1. Zmianę lub rezygnację należy zgłaszać w sekretariacie szkoły w formie papierowej lub poprzez dziennik elektroniczny począwszy od nowego miesiąca.
2. Rezygnację z obiadu szkolnego w przypadku nieobecności dziecka należy zgłosić nie później niż do godziny 8.45 w dniu rezygnacji z obiadu.

