

Deklaracja – obiady szkolne

Uczeń/uczennica..... klasa

imię i nazwisko dziecka

będzie korzystał/a z obiadów szkolnych w roku szkolnym

w następujące dni tygodnia, od dnia

	dni tygodnia	TAK/NIE
1.	poniedziałek	
2.	wtorek	
3.	środa	
4.	czwartek	
5.	piątek	

1. Zmianę lub rezygnację z obiadów należy zgłaszać w sekretariacie szkoły w formie papierowej lub poprzez dziennik elektroniczny począwszy od nowego miesiąca.

2. Odwołanie obiadu szkolnego w przypadku nieobecności dziecka należy zgłosić nie później niż do godziny 8.45 w dniu nieobecności, przesyłając informację na sekretariat lub telefonicznie pod numerem 322428686

3. Wpłata za wyżywienie dokonywana jest z góry, za cały miesiąc w terminie do 15 dnia każdego miesiąca na konto szkoły: 88 1240 1037 1111 0011 6299 7380.

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat za obiady z tytułu poniesionych kosztów żywienia dziecka.

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego