

ZGŁOSZENIE NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

Zgłaszam:

.....
/imię ,nazwisko, klasa/

na obiady w stołówce szkolnej

od miesiąc:

do miesiąca:

Oświadczam ,że zapoznałem/zapoznałam/ się i akceptuję
Regulamin stołówki szkolnej, który jest opublikowany na stronie szkoły.

Zobowiązuję się do :

- regularnego uiszczania opłat z tytułu żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie do 5 dnia miesiąca za dany miesiąc
- złożenia rezygnacji w przypadku zaprzestania korzystania z obiadów najpóźniej ostatniego dnia poprzedniego miesiąca.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- odwołanie obiadu należy zgłosić do godz. 9 danego dnia

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

.....
Imię i nazwisko

.....
tel. kontaktowy

.....
podpis

***Rezygnacja** od dnia:

.....
podpis

