

DEKLARACJA KORZYSTANIA DZIECKA Z OBIADÓW
W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
ROK SZKOLNY 2022/2023

Proszę o możliwość korzystania mojego dziecka z obiadów w stołówce
szkolnej w PSP nr 2 w Warce
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

od dniado dnia.....

Dane:

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:
.....

Miejsce zamieszkania ucznia :

Telefon kontaktowy rodziców/ opiekunów:.....

1. Miesięczna opłata za obiady naliczana jest z góry do 10-tego każdego miesiąca.

2. Odliczeń za czasową nieobecność dziecka w szkole dokonuje się w następnym miesiącu.

3. Rodzice zobowiązani są do terminowego uiszczania opłat za posiłki.

4. W przypadku nieterminowego dokonania wpłaty lub braku płatności uczeń zostanie pozbawiony z możliwości korzystania z posiłków.

5. W przypadku rezygnacji z posiłków należy wypełnić stosowny druk i złożyć go w sekretariacie szkoły.

.....
Data, podpis rodziców/ opiekunów

Warka, dn.