

## DEKLARACJA

Deklaruję, że ..... kl. .... będzie uczęszczać na płatne obiady od września 2020r. do czerwca 2021r. (jeśli w grę wchodzi inny termin, proszę podać miesiące od ..... do .....) . W przypadku stwierdzenia nadpłaty lub konieczności zwrotu odpisu, proszę o przelew na konto nr: ....., którego posiadaczem jest: .....  
telefon rodzica/opiekuna prawnego .....

.....  
data i czytelny podpis  
rodzica/opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisana/y potwierdzam, że zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej, i zobowiązuję się do przestrzegania wynikających z niego zasad. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że brak wpłaty za obiady w wyznaczonych do tego terminach, będzie skutkował (nieodwołalnie) tym, że dziecko nie otrzyma obiadów w miesiącu, za który przypadła zapłata.

.....  
data i czytelny podpis  
rodzica/opiekuna prawnego