

DEKLARACJA

Deklaruję, że kl. będzie uczęszczać na płatne obiady od września 2022r. do czerwca 2023r. (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 skutkowało (nieodwołalnie) tym, że dziecko nie otrzyma obiadów w miesiącu, za który przypadają zapłata.

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