

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 29 W ZIELONEJ GÓRZE**

1. Imię i nazwisko dziecka....., klasa
2. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego,
telefon kontaktowy
3. Deklaruję korzystanie z obiadów mojego dziecka w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej nr 29
w Zielonej Górze w okresie od do
na zasadach określonych w „Regulamin stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej nr 29 w Zielonej
Górze”
4. Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za obiady w wyznaczonych terminach.
5. Rezygnację z korzystania ze stołówki szkolnej zgłoszę w sekretariacie szkoły w formie pisemnej
(zał. nr 3), co najmniej dwa dni robocze przed rozpoczęciem następnego miesiąca rozliczeniowego
6. W przypadku braku zgłoszenia rezygnacji, zapłacę odpłatność za przygotowane i pozostawione do
dyspozycji posiłki.
7. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej nr 29
w Zielonej Górze

Zielona Góra, dn.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego