**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 Kierownikowi Świetlicy w formie pisemnej (zał. nr 3) lub poprzez dziennik elektroniczny, 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*