

.....
.....
.....

dane, adres i tel. wnioskującego

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Lipowcu

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
W ROKU SZKOLNYM

1. Imię i nazwisko ucznia/uczennicy:kl.....
2. Deklaruję korzystanie z obiadów mojego dziecka w stołówce szkolnej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Lipowcu od.....na zasadach określonych w Regulaminie ustalenia wysokości opłat i warunków korzystania ze stołówki w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Lipowcu.
3. Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za obiady w wyznaczonych terminach.
4. W przypadku rezygnacji z obiadów zobowiązuję się poinformować pisemnie z trzydniowym wyprzedzeniem.

Lipowiec,

.....

(podpisrodzica / prawnego opiekuna)

.....
.....
.....
dane, adres i tel. wnioskującego

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Lipowcu

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z POSIŁKÓW

Informuję, że:

1. moje dziecko/ dzieci *

.....
.....
.....

Imię/ imiona i nazwisko, klasa, stanowisko

od nie będzie/będą* korzystało/ć* z obiadów w stołówce
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Lipowcu.

Lipowiec,

.....

(podpisrodzica / prawnego opiekuna)