

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ SZKOŁY  
PODSTAWOWEJ NR. 65

1. IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA (OSOBY KORZYSTAJĄCEJ Z ŻYWIENIA)

.....

2. KLASA .....ROK SZKOLNY 2023/2024

3. ADRES MAILOWY DO POWIADOMIEŃ

Wypełnić drukowanymi literami

1. Deklaracja obowiązuje od 01 wrzesień 2023r- 28 czerwca 2024 r

2. Opłaty za obiady do 5-tego każdego miesiąca

3. Nieobecności zgłaszamy do godz. 9.00 danego dnia lub wcześniej

(po godz. 9.00 zgłoszenia nie będą uwzględniane)

4. Za obiady nie odwołane i nie wykorzystane ponosicie Państwo pełną opłatę

**5. UWAGA BARDZO WAŻNE**

**DO UZNANIA WPŁATY ZA OBIADY OBOWIĄZKOWE  
JEST PRZESŁANIE POTWIERDZENIA WPŁATY NA**

**E- MAILA SP65KUCHNIA@GMAIL.COM - e-mail do  
kontaktu**

Podpis rodzica/opiekuna.....