

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 18 IM. ARKADEGO FIEDLERA W ZIELONEJ GÓRZE**

1. Imię i nazwisko ucznia klasa
(CZYTELNIE-DRUKOWANE LITERY)
2. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
telefon kontaktowy
3. Deklaruję korzystanie z posiłków przez moje dziecko w stołówce szkolnej Szkoły
Podstawowej nr 18 w Zielonej Górze w okresie od
do na zasadach określonych w
Regulaminie stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej nr 18 im. Arkadego Fiedlera
w Zielonej Górze.

OŚWIADCZENIE:

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

1. Oświadczam, że zapoznałem/am* się z treścią Regulaminu stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej nr 18 im. Arkadego Fiedlera w Zielonej Górze, przyjmuję do wiadomości treści w nim zawarte i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.
2. Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za obiady w wyznaczonych terminach.
3. Rezygnację z korzystania ze stołówki szkolnej zgłoszę w formie pisemnej w dziale księgowości. (załącznik nr 2), w terminie do 25-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, od którego następuje rezygnacja z obiadów. W przypadku braku zgłoszenia rezygnacji, zapłacę za przygotowane i pozostawione do dyspozycji posiłki.
Jednostkowe odpisy za obiady zgłoszę w formie sms nr 79 77 72 949 dnia poprzedzającego do godziny 18:00.
(Wyjątek stanowią poniedziałki, gdzie nieobecność dziecka można zgłosić w tym dniu do godziny 7:30, a odpis realizowany będzie tego samego dnia).

Zielona Góra, dn.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić