

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW
w Szkole Podstawowej nr 13 w Gdyni w roku szkolnym

Dane dziecka:

Imię i nazwisko klasa

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko

telefon

e-mail

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

Proszę o podanie numeru konta bankowego rodzica/opiekuna
z którego będzie dokonywany przelew za posiłek
(celem ewentualnego zwrotu nadpłaty – rozliczenie końcowo roczne)

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej nr 13 w Gdyni na mocy, których zobowiązuję się do **punktualnego regulowania opłat za posiłki**. Opłatę za posiłki należy wносить w terminie trzech ostatnich dni roboczych miesiąca poprzedzającego miesiąc, za który wnosimy opłatę za posiłki.

Regulamin korzystania ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej nr 13 w Gdyni dostępny jest w sekretariacie i u kierownika świetlicy.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW
oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej nr 13 w Gdyni w roku szkolnym

Dane dziecka:

Imię i nazwisko klasa **oddział „0”**.

Obiad * **lub** obiad i podwieczorek*

(*zaznaczyć właściwe)

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko

telefon

e-mail

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

Proszę o podanie numeru konta bankowego rodzica/opiekuna
z którego będzie dokonywany przelew za posiłek
(celem ewentualnego zwrotu nadpłaty – rozliczenie końcowo roczne)

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej nr 13 w Gdyni na mocy, których zobowiązuję się do **punktualnego regulowania opłat za posiłki**. Opłatę za posiłki należy wносить w terminie trzech ostatnich dni roboczych miesiąca poprzedzającego miesiąc, za który wnosimy opłatę za posiłki.

Regulamin korzystania ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej nr 13 w Gdyni dostępny jest
w sekretariacie i u kierownika świetlicy.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

REZYGNACJA Z KORZYSTANIA Z OBIADÓW I/LUB PODWIECZORKÓW

w Szkole Podstawowej nr 13 w Gdyni w roku szkolnym

Dane dziecka:

Imię i nazwisko klasa /oddział „0”.

Obiad ***lub** obiad i podwieczorek*
(*zaznaczyć właściwe)

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko

Telefon

**Regulamin korzystania ze stołówki szkolnej dostępny jest w sekretariacie
i u kierownika świetlicy.**

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna