

Ostrów Wielkopolski,

**Deklaracja korzystania z obiadów
w Szkole Podstawowej nr 6 im. Macieja Rataja w Ostrowie Wielkopolskim.**

Rok szkolny 2024/2025.

Imię i nazwisko ucznia, Klasa

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego

Adres e-mail do rodzica/opiekuna prawnego :

Zamawiam obiady dla mojego dziecka na każdy miesiąc w roku szkolnym 2024/2025.

Informuję, iż moje dziecko będzie korzystało z obiadów szkolnych:

* od poniedziałku do piątku

* w poszczególne dni tygodnia które podaje poniżej:

.....

(wypisać dni tygodnia)

* właściwe podkreślić

Informuję, iż zapoznałam/em się z zasadami zamawiania obiadów i akceptuję zasady oraz odpłatności za obiady szkolne w Szkole Podstawowej nr 6 im. Macieja Rataja w Ostrowie Wielkopolskim przy ul. Staroprzygodzkiej 112.

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat za obiady szkolne do każdego ostatniego dnia miesiąca.

W przypadku nieuregulowania płatności w terminie jestem poinformowana/y że zostanie anulowana możliwość zamówienia obiadów na kolejne miesiące.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego