

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ W  
SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 11 W GŁOGOWIE**

**DEKLARACJA**

1. Imię i nazwisko dziecka ..... klasa .....
2. Imię i nazwisko rodzica ..... tel. kontaktowy .....
3. Potwierdzam , że zapoznałam się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej.
4. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na w / w zasadach w okresie  
od.....do ..... we wszystkie dni miesiąca.
5. Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie od **1 do 5 roboczego dnia każdego miesiąca.**  
**Brak wpłaty w powyższym terminie spowoduje wstrzymanie obiadów.**

.....  
data podpis rodzica / opiekuna

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ W  
SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 11 W GŁOGOWIE**

**DEKLARACJA**

1. Imię i nazwisko dziecka ..... klasa .....
2. Imię i nazwisko rodzica ..... tel. kontaktowy .....
3. Potwierdzam , że zapoznałam się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej.
4. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na w / w zasadach w okresie  
od.....do ..... we wszystkie dni miesiąca.
5. Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie od **1 do 5 roboczego dnia każdego miesiąca.**  
**Brak wpłaty w powyższym terminie spowoduje wstrzymanie obiadów.**

.....  
data podpis rodzica / opiekuna