

.....
\\imię i nazwisko rodzica/opiekuna/

Bielsko-Biała, dn.

.....

.....
\\adres zamieszkania rodzica/opiekuna/

.....
\\nr telefonu rodzica/opiekuna/

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW
W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

Ja, niżej podpisana/podpisany potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem korzystania z usług stołówki szkolnej.

Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej przez mojego/moją syna/córkę

.....
\\imię i nazwisko dziecka/

uczęszczającego/uczęszczającą do klasy
\\klasa/

Zobowiązuję się do dokonywania wpłat w terminie do 10 dnia każdego miesiąca.

.....
\\podpis rodzica/opiekuna/

*niepotrzebne skreślić