Załącznik nr 1

do Regulaminu korzystania ze stołówki

w Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Łupawie

Łupawa, dn. .........................................

……………………………………………  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

….............................................................  
telefon do kontaktu

….............................................................  
adres poczty elektronicznej

**ZGŁOSZENIE UCZNIA DO KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W ŁUPAWIE**

Informuję, że moja córka/syn ………………………………………….……………....

- uczennica/uczeń klasy .......... w roku szkolnym ........................... będzie korzystała/korzystał z obiadów w Szkole Podstawowej w Łupawie od dnia …….………………………………….  
  
Jednocześnie zobowiązuję się do dokonywania wpłat za posiłki w ustalonym terminie i wysokości. Płatność za obiady następuje do 15 dnia następnego miesiąca na rachunek bankowy szkoły.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z obowiązującym regulaminem stołówki w Szkole Podstawowej w Łupawie
2. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.

...............................................................  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego