**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej**

 **przy Szkole Podstawowej im. Św. Franciszka w Trzciannem**

 **Deklaruję korzystanie z obiadów w roku szkolnym 2024/2025**

1. Imię i nazwisko ucznia..................................................klasa.................
2. Imię i nazwisko rodzica ……………………......... .. tel. kontaktowy.......................

Jednocześnie **zobowiązuję się** do dokonania wpłaty za obiady w terminie do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc żywienia ( np. za miesiąc październik wpłacamy do ostatniego dnia września z wyjątkiem miesięcy wrzesień i styczeń za które wnoszenie opłat następuje od 1 do 5 dnia tego miesiąca ). **pkt. 17 Regulaminu stołówki szkolnej.**

W przypadku niedokonania wpłaty lub nieprzestrzegania terminów wpłat wydawanie posiłków zostanie wstrzymane. **pkt. 22 Regulaminu stołówki szkolnej.**

 **........................................ ..........................................**

 (miejscowość, data) (podpis rodzica/opieku