**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej**

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

**Deklaruję korzystanie z obiadów w roku szkolnym 2025/2026**

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

**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej**

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

**Deklaruję korzystanie z obiadów w roku szkolnym 2025/2026**

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/opiekuna)

***Wzór informacji o rezygnacji z korzystania ze stołówki szkolnej***

↓ w przypadku rezygnacji odciąć dostarczyć do szkoły ↓

.....................................................................................................................................................

Informuję, że moje dziecko.....................................................................klasa.......................

(imię i nazwisko)

od................................... nie będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej w Trzciannem.

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

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna)

***Wzór informacji o rezygnacji z korzystania ze stołówki szkolnej***

↓ w przypadku rezygnacji odciąć dostarczyć do szkoły ↓

.....................................................................................................................................................

Informuję, że moje dziecko.....................................................................klasa.......................

(imię i nazwisko)

od................................... nie będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej w Trzciannem.

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

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna)