……………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

…………………………………….

telefon rodzica/opiekuna

DEKLARACJA

Deklaruję, że mój syn/córka………………………………… klasa………………. będzie korzystał/a z obiadów od……………r. do końca roku szkolnego 2022/2023, za które będę dokonywał /a płatności na konto jednostki według zasad regulaminu stołówki.

 ……………………………………

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna