

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 10 W PUŁAWACH**

1. Dane ucznia:

Imię i Nazwisko, klasa.....

Data i miejsce urodzenia.....

Pełny adres zamieszkania

Nr pesel.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres e-mail rodzica lub opiekuna prawnego.....

Telefon kontaktowy rodzica lub opiekuna prawnego.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres e-mail rodzica lub opiekuna prawnego.....

Telefon kontaktowy rodzica lub opiekuna prawnego.....

- 2.** Deklaruję korzystanie z obiadów mojego dziecka w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej Nr 10 na zasadach określonych w regulaminie stołówki szkolnej na okres:

od do

- 3.** Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za obiady w wyznaczonych terminach. W przypadku wpłat po terminie jestem zobowiązany do zapłacenia odsetek za zwłokę.
- 4.** W przypadku rezygnacji z obiadów zobowiązuję się poinformować pisemnie intendenta o rezygnacji, najpóźniej do 25-ego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rezygnacji.
- 5.** Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu stołówki szkolnej przy Szkole Podstawowej Nr 10 i **akceptuję** jego zapisy.
- 6.** Numer konta bankowego na który dokonywane będą zwroty za obiady:

.....

Puławy, dnia

.....
(podpis rodzica, prawnego opiekuna)