

**Deklaracja korzystania z obiadów szkolnych
w roku szkolnym 2023/202****4**

Szkoła Podstawowa im. Simony Kossak w Dobrzyniówce

Zgłaszam moje dziecko ............................................................................................................……………..
 *imię i nazwisko dziecka*

ucznia/uczennicę klasy ........................na obiady od dnia …………...................................................…………..

 *data pierwszego posiłku*
Równocześnie deklaruję się przestrzegać zasad związanych z korzystaniem z obiadów, w tym terminowego wnoszenia opłat na konto szkoły.

Uwagi: ………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………..................................................

data, podpis opiekuna prawnego