Łasin, dnia …………………………………

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

 imię i nazwisko rodzica/opiekuna, numer telefonu

……………………………………………

 imię i nazwisko dziecka, klasa

#  Dyrektor

 Szkoły Podstawowej

 w Łasinie

Oświadczam, że moje dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2024/2025. Jednocześnie zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłaty do dnia 10 każdego miesiąca

( w przypadku gdy należności będą regulowane w późniejszym terminie proszę podać do kiedy…….... ).

**W przypadku nieuregulowania należności w terminie, dziecko od pierwszego dnia następnego miesiąca zostaje skreślone z listy korzystających ze stołówki szkolnej.** Nieobecności dziecka w szkole prosimy zgłosić w sekretariacie, odliczenie nastąpi z dniem następnym, w innym przypadku nie będą dokonywane odliczenia.

**Gdy dziecko rezygnuje z obiadów rodzic jest zobowiązany do złożenia pisemnego oświadczenia o rezygnacji z podaniem daty ( nie może być to data wsteczna) z co najmniej 2 dniowym wyprzedzeniem, podpisane przez rodzica.**

INFORMACJA: Dziecko nie ma możliwości przekazania obiadu koleżance bądź koledze.

 ……………………

 Podpis rodzica/ opiekuna