

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 2022/2023. 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 nie będzie mogło korzystać z obiadów.** 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

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 2022/2023. 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 nie będzie mogło korzystać z obiadów.** 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