

## Deklaracja korzystania z posiłku w roku szkolnym 2024/2025

### Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko .....

Telefon.....

### Dane dziecka:

Imię i nazwisko ..... klasa .....

Miesiąc od którego spożywany będzie obiad .....

Źródło finansowania (niepotrzebne skreślić):

płatne przez rodzica/opiekuna prawnego,  
finansowane przez GOPS

***Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Krzymowie na mocy, których zobowiązuje się do terminowego regulowania opłat za posiłki.***

***Regulamin korzystania ze stołówki szkolnej dostępny jest w sekretariacie szkoły, w świetlicy i na stronie internetowej szkoły.***

Krzymów, .....

.....

podpis rodzica/opiekuna

Uwagi i adnotacje intendenta lub sekretariatu:

.....

.....

.....