Działoszyn, dn. ………………………………….

……………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

Adres zamieszkania i telefon kontaktowy

**Deklaracja zgłoszenia ucznia na posiłki do stołówki szkolnej**

**w roku szkolnym 2023/2024**

Oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………………………….. uczęszczające

do klasy ………. Szkoły Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Działoszynie będzie w roku szkolnym 2023/2024 korzystało z posiłków przygotowanych w stołówce szkolnej.

Zobowiązuję się dokonać należnych opłat za miesiąc poprzedni (z dołu) zawsze do 15 dnia miesiąca.

……………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego