

Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej
w Szkole Podstawowej nr 7 im. Wojska Polskiego w Lesznie

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna:

Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej przez moje dziecko:

.....

ucznia klasy w miesiącu na zasadach określonych w Zarządzeniu Dyrektora Szkoły nr 7/2020.

Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie **3 dni roboczych każdego miesiąca**.

Przyjmuję do wiadomości, że niedokonanie wpłaty w powyższym terminie powoduje wstrzymanie wydawania obiadów od kolejnego dnia.

Leszno,

.....

(czytelny podpis)