

Płońsk, dnia

Formularz zgłoszeniowy korzystania z obiadów w stołówce szkolnej

Ja niżej podpisana/y zgłaszam syna/córkę
(nazwisko i imię dziecka)

kl. do korzystania z obiadów w stołówce szkolnej od dnia
Jednocześnie zobowiązuję się do zapłaty za obiady do dnia 15 każdego miesiąca
na wskazany numer konta 40 8230 0007 0014 2957 2000 0010, tytułem proszę
wpisać imię i nazwisko dziecka, klasa i miesiąc za który jest wpłata.

W przypadku nieobecności dziecka w szkole zobowiązuję się do zgłoszenia tego
faktu do godziny 9⁰⁰ danego dnia.*

W razie całkowitej rezygnacji z obiadów poinformuję intendenta szkoły.

Telefon kontaktowy rodzica lub opiekuna

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

*W przypadku spełnienia powyższego wymogu odliczeniu podlega dzienna
stawka żywniowa za każdy dzień nieobecności w następnym miesiącu
rozliczeniowym.