

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
w roku szkolnym**

.....

imię i nazwisko rodzica, prawnego opiekuna

.....

adres

.....

numer telefonu

1. Imię i nazwisko ucznia, klasa

1).....

2).....

3).....

2. Deklaruję korzystanie z następujących posiłków mojego dziecka w stołówce szkolnej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Rożnowie na zasadach określonych w „Regulaminie stołówki ZSP w Rożnowie” od dnia

- - śniadanie (tylko dla dzieci oddziałów przedszkolnych) *
- obiad *
- podwieczorek (tylko dla dzieci oddziałów przedszkolnych)*
- herbata (tylko dla uczniów szkoły podstawowej od września do czerwca*)

3. Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za posiłki w wyznaczonych terminach.

4. W przypadku rezygnacji z obiadów zobowiązuję się poinformować pisemnie intendenta o rezygnacji, najpóźniej do 25-ego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rezygnacji, wypełniając oświadczenie o rezygnacji z korzystania ze stołówki szkolnej.

5. W przypadku braku zgłoszenia rezygnacji, zapłacę odpłatność za przygotowane i postawione do dyspozycji posiłki.

6. **Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu stołówki szkolnej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Rożnowie i akceptuję jego zapisy.**

Rożnowo, dnia

.....

(podpis rodzica, prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

w roku szkolnym

.....

imię i nazwisko pracownika

.....

adres

.....

numer telefonu

1. Deklaruję korzystanie z posiłków w stołówce szkolnej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Rożnowie na zasadach określonych w „Regulaminie stołówki Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Rożnowie” od dnia, rodzaj posiłku

3. Zobowiązuje się do dokonywania wpłat za posiłki w wyznaczonych terminach.

4. W przypadku rezygnacji z obiadów zobowiązuję się poinformować pisemnie intendenta o rezygnacji, najpóźniej do 25-ego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rezygnacji, wypełniając oświadczenie o rezygnacji z korzystania ze stołówki szkolnej.

5. W przypadku braku zgłoszenia rezygnacji, zapłacę odpłatność za przygotowane i postawione do dyspozycji posiłki.

6. *Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu stołówki szkolnej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Rożnowie i akceptuję jego zapisy.*

Rożnowo, dnia

.....

(podpis pracownika)

Załącznik nr 2
do Regulaminu Stołówki Szkolnej ZSP w Rożnowie

OŚWIADCZENIE

Informuję, że moje dziecko

.....

(imię i nazwisko, klasa)

od dnia..... nie będzie korzystało z (rodzaj
posiłku) w stołówce szkolnej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Rożnowie.

Rożnowo dn.

.....

(podpis rodzica, prawnego opiekuna)

Załącznik nr 2a
do Regulaminu Stołówki Szkolnej ZSP w Rożnowie

OŚWIADCZENIE

Informuję, że od dnia..... nie będę korzystał/a

z (rodzaj posiłku) w stołówce szkolnej ZSP w Rożnowie.

Rożnowo dn.

(podpis pracownika)