

## Oświadczenie

Ja niżej podpisany oświadczam, że moje dziecko.....z klasy .....

będzie spożywało obiady szkolne i jednocześnie zobowiązuję się do:

1. Zgłoszenia telefonicznie do sekretariatu szkoły nieobecności dziecka w pierwszym dniu nieobecności do godziny 8.30 (brak zgłoszenia będzie skutkowało opłatą za nieodwołany obiad),
2. dokonania opłaty za faktycznie zjedzone obiady do **6-go** każdego miesiąca za miesiąc poprzedni na numer konta:  
**Bank PEKAO**  
**86 1240 1037 1111 0011 0912 3713**
3. w przypadku braku wpłaty do **6-go**, dziecko nie będzie wpuszczone na obiad w kolejne dni.

**Obiady płatne tylko przelewem**

**Kwota za obiad: 7,00 zł.**

**Rozpoczęcie: 16 września 2024r.**

**Liczba miejsc jest ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń, które należy składać do 12.09.2024r.**

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

---

## Oświadczenie

Ja niżej podpisany oświadczam, że moje dziecko.....z klasy .....

będzie spożywało obiady szkolne i jednocześnie zobowiązuję się do:

1. zgłoszenia telefonicznie do sekretariatu szkoły nieobecności dziecka w pierwszym dniu nieobecności do godziny 8.30 (brak zgłoszenia będzie skutkowało opłatą za nieodwołany obiad),
2. dokonania opłaty za faktycznie zjedzone obiady do **6-go** każdego miesiąca za miesiąc poprzedni na numer konta:  
**Bank PEKAO**  
**86 1240 1037 1111 0011 0912 3713**
3. w przypadku braku wpłaty do **6-go**, dziecko nie będzie wpuszczone na obiad w kolejne dni.

**Obiady płatne tylko przelewem**

**Kwota za obiad 7,00 zł.**

**Rozpoczęcie 16 września 2024r.**

**Liczba miejsc jest ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń, które należy składać do 12.09.2024r.**

Podpis rodzica/opiekuna prawnego