

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko

DEKLARACJA

Deklaruję zakup obiadów dla mojego dziecka

(imię i nazwisko)

ucz. kl. Szkoły Podstawowej nr 1 w Kruszwicy na rok szkolny 2024/2025.

Koszt jednego obiadu – 9 zł (może ulec zmianie).

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

ZOBOWIĄZANIE

Zobowiązuje się do uiszczenia opłat za obiady „z góry” na każdy kolejny miesiąc. Nieobecność dziecka w szkole należy zgłosić do świetlicy szkolnej lub pod numerem telefonu 52 35 15 012 do godz. 8.30 każdego dnia. **Brak zgłoszenia nieobecności skutkuje naliczeniem.** Rozliczenie finansowe odbywać się będzie na koniec każdego miesiąca. Nieobecność dziecka w szkole będzie uwzględniana przy ustaleniu opłaty na następny miesiąc.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego