Deklaracja korzystania z posiłku w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Michałowicach dla uczniów klas 4-8

1. Imię i nazwisko ucznia……..……

2. Klasa……..

3. Rodzaj deklarowanego posiłku:

□ Obiad dwudaniowy - zupa i II danie – **8,50 zł**,

4. Informacje o dziecku (stan zdrowia, alergie, dieta, rozwój psychofizyczny dziecka)

……
……
……
……

5. Pesel dziecka ……

6. Adres mailowy Rodzica ……

7. Deklaruję że moje dziecko będzie korzystać z zaznaczonego powyżej posiłku w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Michałowicach.

8. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów posiłku według stawek ustalonych przez firmę cateringową.

9. Nieobecność dziecka będzie zgłoszona w terminie ustalonym w umowie na wyżywienie . W przypadku niedotrzymania tego terminu zobowiązuję się do pokrycia kosztów za zamówiony posiłek.

10. W przypadku rezygnacji z posiłku będę postępować zgodnie z zapisami z umowy o wyżywieniu.

…….. ...……..
miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego