**KARTA ZAPISU DZIECKA NA OBIADY**

**WYDAWANE W STOŁÓWCE SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ŁĄCKU**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

1. Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………………………………………………………….
2. Klasa ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Termin korzystania z obiadów od ……………………………………….. do ……………………………………………
4. Forma płatności za obiady ( właściwe podkreślić):

Należność będzie regulował rodzic

Należność będzie regulowana przez GOPS w …………………………………………….

Oświadczam, że zapoznałam/em się z **Regulaminem korzystania i wnoszenia opłat za obiady wydawane w stołówce Szkoły Podstawowej im. ppor. Emilii Gierczak w Łącku w roku szkolnym 2024/2025**

i akceptuję jego warunki.

………………………………………………………… …………………………………………………………………..

Data Podpis rodzica/opiekuna