**DEKLARACJA**

Deklaruję, że uczeń ………………………………………………klasy …………………

będzie korzystał z obiadów w **roku szkolnym …………………………………………**

Oświadczam, że do 15 każdego miesiąca dokonam wpłaty za obiady.

Dobra……………………… …………………………

 (miejscowość i data) podpis rodzica