Czarne Dolne, dnia ...................................

…………………………………….……..

 imię i nazwisko rodzica/opiekuna, numer telefonu

………………………………………..

 imię i nazwisko dziecka, klasa

#  **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej**

 **im. Papieża Jana Pawła II**

 **w Czarnem Dolnem**

Oświadczam, że moje dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej
w roku szkolnym 2022/2023.

Opłata indywidualna / dofinansowanie z GOPS1 ………………………………………

 numer decyzji

Jednocześnie zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłaty do dnia 10 każdego miesiąca ( w przypadku gdy należności będą regulowane w późniejszym terminie proszę podać do kiedy…….... ).

**W przypadku nieuregulowania należności w terminie, dziecko od pierwszego dnia następnego miesiąca nie będzie mogło korzystać z obiadów.** Nieobecności dziecka
w szkole prosimy zgłosić w sekretariacie, odliczenie nastąpi w kolejnym miesiącu, w innym przypadku nie będą dokonywane odliczenia.

W przypadku gdy dziecko rezygnuje z obiadów, rodzic jest zobowiązany do złożenia pisemnego oświadczenia o rezygnacji, z podaniem daty ( nie może być to data wsteczna) z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem, podpisane przez rodzica.

INFORMACJA: Dziecko nie ma możliwości przekazania obiadu koleżance bądź koledze.

……………………………..

 podpis rodzica

\*niepotrzebne skreślić