

.....  
.....  
.....

*dane, adres i tel. wnioskującego*

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Lipowcu

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ  
W ROKU SZKOLNYM .....

1. Imię i nazwisko ucznia/uczennicy: .....kl.....
2. Deklaruję korzystanie z obiadów mojego dziecka w stołówce szkolnej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Lipowcu od.....na zasadach określonych w Regulaminie ustalenia wysokości opłat i warunków korzystania ze stołówki w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Lipowcu.
3. Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za obiady w wyznaczonych terminach.
4. W przypadku rezygnacji z obiadów zobowiązuję się poinformować pisemnie z trzydniowym wyprzedzeniem.

*Lipowiec, .....*

.....

*(podpis rodzica / prawnego opiekuna)*

.....  
.....  
.....  
*dane, adres i tel. wnioskującego*

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Lipowcu

### OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z POSIŁKÓW

Informuję, że:

1. moje dziecko/ dzieci

\* .....  
.....  
.....

*Imię/ imiona i nazwisko, klasa, stanowisko*

od ..... nie będzie/będą\* korzystało/ć\* z obiadów w stołówce  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Lipowcu.

*Lipowiec, .....*

.....

*(podpisrodzica / prawnego opiekuna)*