WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA OBIADY

Proszę o przyjęcie …… klasa …….

na obiady w okresie od ……. (miesiąc) do ……. (miesiąc).

Moje dziecko będzie korzystało z obiadów szkolnych od poniedziałku do piątku

Zobowiązuje się do regularnego i terminowego uiszczania opłaty.

Wyrażam zgodę na informowanie o zaległych płatnościach.

……..

Podpis rodzica lub prawnego opiekuna