

**DEKLARACJA UCZĘSZCZANIA NA OBIADY SZKOLNE
W Niepublicznej Szkole Podstawowej „Źródła” w Skierniewicach**

Imię i Nazwisko dziecko:

Klasa:

Deklaruję, że moje dziecko będzie uczęszczało na obiady w roku szkolnym 2018/2019:

ZUPA (2,90 zł) - (proszę wpisać TAK lub NIE)

II DANIE (5,80 zł) -(proszę wpisać TAK lub NIE)

Jednocześnie zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat za obiady a w przypadku rezygnacji danego dnia z obiadu do poinformowania o tym sekretariatu szkoły najpóźniej **do godziny 8:40 poprzez wysłanie smsa na nr telefonu 730 450 260.**

.....
(data)

.....
(podpis rodziców)