

## **Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w Zespole Placówek Oświatowych w Dysie w roku szkolnym 2023/2024**

1. Imię i nazwisko dziecka..... klasa:.....  
Imię i nazwisko dziecka..... klasa:.....  
Imię i nazwisko dziecka..... klasa:.....  
Imię i nazwisko dziecka..... klasa:.....  
Imię i nazwisko dziecka..... klasa:.....
2. Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna:.....
3. Adres zamieszkania Rodzica/Opiekuna.....  
.....
4. Telefon kontaktowy Rodzica/Opiekuna.....
5. Adres e-mail:.....
6. Numer konta bankowego na który dokonywane będą zwroty nadpłat za obiady.....
7. **Potwierdzam, że zapoznałam/em się z regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej w Zespole Placówek Oświatowych w Dysie.**

.....  
Data

.....  
Podpis Rodzica/Opiekuna