

*Załącznik nr 2
do regulaminu pobierania opłat
za korzystanie z wychowania przedszkolnego
w oddziałach przedszkolnych
w Szkole Podstawowej im. Wincentego Witosa w Motyczu*

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Motycz, dnia

DEKLARACJA

Rodzica/prawnego opiekuna dotycząca spożywania posiłków w Szkole Podstawowej im. Wincentego Witosa w Motyczu

Niniejszym deklaruję, że w roku szkolnym 2019/2020

.....
imię i nazwisko dziecka

będzie spożywał/spożywała posiłki:

- a) Śniadanie w cenie 1,5 zł. *
- b) Obiad w cenie 3,00 zł. *

*wstawić x

Jednocześnie oświadczam, że mój syn/córka *jest uczulona / nie jest uczulona* na następujące alergeny:.....

Potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem stołówki dostępnym na stronie internetowej.

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat za spożywane posiłki.

.....
podpis rodzica/opiekuna