

**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY
PRZY ZESPOLE SZKÓŁ W GARCZEGORZU**

Proszę o zapisanie mojego dziecka.....

Ucznia klasy na obiady w roku szkolnym **2025/2026**.

W związku z powyższym zobowiązuję się do opłaty za obiady do **20-ego** każdego miesiąca (dzienna stawka wynosi **5,00 zł**).

Brak opłaty w w/w terminie będzie oznaczał rezygnację z obiadu w danym miesiącu.

Zobowiązuję się do poinformowania w **SEKRETARIACIE SZKOŁY** tel. 59 863 34 47 **nieobecności** dziecka w szkole do godziny 8:00.

W przypadku **rezygnacji dziecka z obiadów** w kolejnym miesiącu, zobowiązuję się do poinformowania w **SEKRETARIACIE SZKOŁY** (w **terminie dokonywania wpłat**).

.....
(data)

.....
(czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna)