Deklaracja korzystania z wyżywienia w stołówce szkolnej
w Szkole Podstawowej nr 3 z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi
im. Żorskich Twórców Kultury w roku szkolnym 2024/2025

1. **Imię i nazwisko ucznia klasa** ……

2. **Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna**

3. **ADRES – ulica, nr domy, kod pocztowy**

4. **Adres email**

5. Nr telefonu …….

Zobowiązuje się do odbioru umowy oraz karty do czytnika i jestem świadomy, że nieodebranie umowy i karty będzie skutkowało wstrzymaniem wydawania posiłku dziecku.

Zobowiązuję się pokryć koszty karty w wysokości 7,00 zł za sztukę – płatne gotówką przy podpisywaniu umowy na żywienie.

.....

(data i podpis rodzica/ opiekuna)