DEKLARACJA

DOTYCZĄCA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 10

IM. MARII CURIE-SKŁODOWSKIEJ W KATOWICACH

Deklaruję, że moje dziecko…….. uczeń/uczennica klasy …… będzie korzystało z obiadów w Szkole Podstawowej nr 10 im. Marii Curie-Skłodowskiej, ul. Stawowa 6 w Katowicach. Jednocześnie zobowiązuję się do dokonywania terminowych wpłat na

rachunek bankowy:

Szkoły Podstawowej nr 10 im. Marii Curie-Skłodowskiej w Katowicach:

nr rachunku: 31 1020 2313 0000 3102 0515 0760

wpisując w tytule : obiady za miesiąc ……./ imię i nazwisko dziecka /klasę

lub **bezpośrednio** u pedagoga Szkoły Podstawowej nr 10 im. Marii Curie-Skłodowskiej, ul. Stawowa 6 w Katowicach **do 5 dnia miesiąca, w którym dziecko będzie spożywało posiłki.**

W przypadku nie uiszczenia wpłaty w określonym terminie jestem poinformowany, że dziecku nie zostanie wydany posiłek.

Oświadczam, że znam i akceptuję warunki Regulaminu Stołówki Szkoły Podstawowej nr 10 im. Marii Curie-Skłodowskiej, ul. Stawowa 6 w Katowicach.

…….

data i podpis rodzica/prawnego opiekuna