**DEKLARACJA RODZICA** **/ OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na korzystanie z posiłku(obiadu) mojego dziecka

………………………………………………………………………….

 *(Imię i Nazwisko, klasa)*

 w roku szkolnym **2025/2026**

Wpłat dokonam zgodnie z regulaminem wewnętrznym stołówki do dnia **05.09.2025r**

oraz **z góry na miesiąc następny** w terminie do 25 dnia każdego miesiąca .

Jednorazowa na rok szkolny wpłata talerzykowego **10zł** gotówką .

 ………………...……………………………………

 podpis rodzica/opiekuna