

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 6 W PUŁAWACH**

**1. Dane ucznia:**

Imię i Nazwisko, klasa.....

Data i miejsce urodzenia.....

Nr pesel.....

Adres zamieszkania ucznia .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego .....

Nr telefonu .....

Adres e-mail rodzica lub opiekuna prawnego.....

**2.** Deklaruję korzystanie z obiadów mojego dziecka w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej Nr 6 na zasadach określonych w regulaminie stołówki szkolnej na okres od ..... do .....

**3.** Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za obiady w wyznaczonych terminach. W przypadku wpłat po terminie jestem zobowiązany do zapłacenia odsetek za zwłokę.

**4.** *Oświadczam, że zapoznałem się z treścią* Regulaminu stołówki szkolnej przy Szkole Podstawowej Nr 6 i **akceptuję** jego zapisy.

**5.** Numer konta bankowego na który dokonywane będą zwroty za obiady:

.....

Puławy, dnia .....

.....  
(podpis rodzica, prawnego opiekuna)

Załącznik nr 2 do regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej.

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z KORZYSTANIA Z OBIADÓW  
W STOŁÓWCE SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 6  
W PUŁAWACH**

Informuję, że moje dziecko

.....  
*(imię i nazwisko, klasa)*

od ..... nie będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej  
Szkoły Podstawowej nr 6 im. Polskich Lotników w Puławach.

.....  
*(miejscowość, data)*

.....  
*(podpis rodzica, prawnego opiekuna)*