

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

Proszę o zapisanie mojego dziecka.....

ucznia klasy ..... na obiady w roku szkolnym **2024/2025**.

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)