Załącznik nr 1 do regulaminu stołówki szkolnej

Nowe Miasto Lubawskie ………………

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**Dane rodzica /opiekuna/**

1. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. PESEL rodzica /opiekuna/………………………………………………………………………………………………………..
3. Dowód osobisty……………………………………………………………………………………………………………………..
4. Telefon kontaktowy…………………………………………………………………………………………………………………
5. Adres e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………….

**Dane dziecka :**

1. Imię i nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………………………............

1. Klasa……………………………………………………………………………………………………………………………
2. Deklaruję korzystanie z obiadów mojego dziecka w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Jana Pawła II w Nowym Mieście Lubawskim na zasadach określonych w „ Regulaminie stołówki szkolnej przy Szkole Podstawowej Nr 1 im. Jana Pawła II .od dnia ………………………………………………………………………………………………………….

do dnia……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………….

/podpis/

Nowe Miasto Lubawskie dnia…………………………………………………………