Załącznik nr 2 do regulaminu stołówki szkolnej

Nowe Miasto Lubawskie …………………………………..

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**DLA PRACOWNIKA**

**Dane pracownika :**

1. Imię i nazwisko

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

1. Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. PESEL pracownika ………………………………………………………………………………………………………..
3. Dowód osobisty……………………………………………………………………………………………………………………..
4. Telefon kontaktowy…………………………………………………………………………………………………………………
5. Adres e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………….
6. Deklaruję korzystanie z obiadów 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……………………………………………………………………………………………………………………….