**ZGŁOSZENIE DZIECKA NA OBIADY**

w stołówce szkolnej

przy Szkole Podstawowej nr 18 im. Jana Kochanowskiego w Tarnowie

na rok szkolny ………………………..

1. Nazwisko i imię dziecka ……………………………………………….………………………
2. Klasa ………… wychowawca klasy …………………….…………….……………
3. Telefon kontaktowy do rodziców ……………………………………….………….………….

Zobowiązuję się do **terminowych wpłat** za żywienie dziecka – do 12 dnia każdego miesiąca.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z zasadami odpłatności za obiady i je akceptuję. Rezygnację z wyżywienia w stołówce szkolnej należy zgłaszać pisemnie.

Tarnów, dnia ………………….. Podpis rodzica …………………………………