…………………………………………………...

(miejscowość, data)

**Zgłoszenie rodziców / opiekunów prawnych / nauczycieli /**

**do korzystania z posiłków stołówki szkolnej**

*/wypełnić drukowanymi literami/*

Zgłaszam moje dziecko / siebie, tj. ...............................................................................................................................................,

 */dziecko oddziału przedszk. (rodzaj posiłku: śniadanie, obiad, podwieczorek) /ucznia szkoły /nauczyciela /*

klasa/oddział przedszkolny …………do korzystania ze stołówki szkolnej od dnia ………….. r.
Ponadto zapoznałem się z Regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej im. Wł. Jagiełły
w Starych Skoszewach. W związku z powyższym proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego zgłoszenia.

...................................................................

 *(czytelny podpis)*

...................................................................

 *(numer telefonu)*

...................................................................

 *(adres e-mail)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………………………...

(miejscowość, data)

**Oświadczenie o dokonywaniu wpłat na konto szkoły**

*/wypełnić drukowanymi literami/*

W związku ze zgłoszeniem ……………………………………….…. do korzystania ze stołówki szkolnej zobowiązuję
się do dokonywania wpłat najpóźniej do dnia 15-ego danego miesiąca, z góry, przelewem na rachunek bankowy:

**Szkoła Podstawowa im. Wł. Jagiełły w Starych Skoszewach**

**57 8781 0006 0030 0474 2000 0010**

**treść przelewu:**

- obiad

- imię i nazwisko dziecka oddz. przedszk., ucznia, nauczyciela

- klasa, opłata za miesiąc

Numer konta na które należy dokonywać zwrotów nadpłat:

 */wpisać tylko w przypadku gdy, numer konta jest inny, niż ten z którego będą przychodziły wpłaty/:*

właściciel konta: ………………………………… numer konta: …………………………..……………………………..……..

...............................................................

 *(czytelny podpis)*