**Zgłoszenie i oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych/pracowników/**

**do korzystania z posiłków stołówki szkolnej**

*/wypełnić drukowanymi literami/*

Zgłaszam moje dziecko/siebie, tj. .................................................................................., klasa …………do korzystania

 */imię i nazwisko/*

ze stołówki szkolnej. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej im. Wł. Jagiełły w Starych Skoszewach. Jednocześnie 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/pracownika, 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)*

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

 *(numer telefonu)*

…………………………………………………...

(miejscowość, data)

**Zgłoszenie i oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych /pracowników/**

**do korzystania z posiłków stołówki szkolnej**

*/wypełnić drukowanymi literami/*

Zgłaszam moje dziecko/siebie, tj. .................................................................................., klasa …………do korzystania

 */imię i nazwisko/*

ze stołówki szkolnej. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej im. Wł. Jagiełły w Starych Skoszewach. Jednocześnie 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/pracownika, 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)*

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

 *(numer telefonu)*