

OŚWIADCZENIE

Rodzica / opiekuna prawnego, którego dziecko będzie korzystało z dofinansowania do odpłatnego, gorącego posiłku

DANE RODZICA / OPIEKUNA

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu:

.....

Adres e-mail:

.....

1. Oświadczam, że moje dziecko

.....
będzie korzystało z odpłatnego gorącego posiłku (zupa) w Zespole Szkolno-
Przedszkolnym nr 3 w Nowym Sączu, w okresie od 01.10.2023 do 19.06.2024, zgodnie z
tabelą

	poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
09.09.2024 do 28.06.2025					

(proszę zaznaczyć X dni korzystania z odpłatnego posiłku)

2. Zobowiązuje się do terminowego uiszczania opłaty w wysokości 5zł (słownie: pięć złotych) za jeden gorący posiłek (zupa)

Opłaty za dany miesiąc dokonam na wskazany rachunek bankowy szkoły najpóźniej do 15 dnia następnego miesiąca.

Nr rachunku do wpłat za posiłek: **26 1050 1445 1000 0023 5306 6802**

W opisie przelewu należy podać imię i nazwisko ucznia, klasę, miesiąc za który wnoszona jest wpłata oraz w tytule dopisać: wyżywienie i podać ilość wykupionych obiadów

(np. Jan Kowalski, 4c, październik 2022, wyżywienie 14 obiadów)

3. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią procedur korzystania przez uczniów z odpłatnych posiłków w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 3 w Nowym Sączu, przyjmuje zawarte w nich warunki zobowiązuje się do przestrzegania ich zapisów.

.....

(podpis rodzica / opiekuna)