

Załącznik Nr 4
do Regulaminu korzystania
ze stołówki szkolnej
w V Liceum Ogólnokształcącym
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Adama Asnyka

Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej

1. Nazwisko i imię dziecka.....
2. Klasa..... Wychowawca.....
3. Nr kontaktowy do rodzica/ opiekuna prawnego.....
4. Adres mailowy rodzica/ opiekuna prawnego.....

Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z treścią Regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej w V Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Adama Asnyka w Szczecinie, akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do przestrzegania zapisów w nim zawartych.

Szczecin, dnia.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przekazanie nadpłaty za obiady jako darowizny na konto szkoły (*niepotrzebne skreślić*)

Szczecin, dnia.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....