*Załącznik nr 1*

*do Regulaminu stołówki szkolnej Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Iłowie*

## DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

**Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Iłowie**

**w roku szkolnym …..........................**

….........................................................................

imię i nazwisko rodzica, prawnego opiekuna

….........................................................................

adres

….........................................................................

numer telefonu

Imię i nazwisko ucznia, klasa

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

Deklaruję korzystanie z obiadów przez moje dziecko w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Iłowie na zasadach określonych
w regulaminie stołówki oraz zarządzeniu dyrektora szkoły dotyczącym wysokości opłat za obiady, w okresie:

od dnia …...........................................................

do dnia …...........................................................

Jednocześnie zobowiązuje się do dokonywania wpłat za posiłki w wyznaczonych terminach
**tj. najpóźniej do 10 każdego miesiąca.**

W przypadku rezygnacji z obiadów zobowiązuję się poinformować szkołę pisemnie
o rezygnacji, najpóźniej **do 25-ego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rezygnacji**, wypełniając oświadczenie o rezygnacji z korzystania ze stołówki szkolnej.

W przypadku braku zgłoszenia rezygnacji, zapłacę odpłatność za przygotowane i postawione do dyspozycji posiłki.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu stołówki szkolnej i akceptuję jego zapisy.

Iłów, dnia ……………………………………………….

(podpis rodzica, prawnego opiekuna)