

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

IMIĘ I NAZWISKO UCZNI.....  
KLASA.....

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem stołówki szkolnej przy Szkole  
Podstawowej nr 16 w Elblągu.  
Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za obiady do 10-go dnia każdego miesiąca.

IMIĘ I NAZWISKO  
RODZICA/OPIEKUNA.....

DATA .....PODPIS RODZICA/OPIEKUNA .....

NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO.....

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z KOLACJI W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ.....  
KLASA.....

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z Regulaminem stołówki szkolnej przy Szkole  
Podstawowej nr 16 w Elblągu.  
Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za kolację do 10-go dnia każdego miesiąca.

IMIĘ I NAZWISKO  
RODZICA/OPIEKUNA.....

DATA .....PODPIS RODZICA/OPIEKUNA .....

NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO.....