

WNIOSEK o zakwalifikowanie dziecka na obiady w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2026/2027

1. Imię i nazwisko ucznia..... klasa.....
2. Czy dziecko otrzyma lub będziecie się Państwo ubiegać się o **dofinansowanie do obiadów ze środków MOPS? /WAŻNE!!!/**
☐ Tak ☐ Nie
3. Czy dziecko będzie objęte opieką świetlicy szkolnej i w jakim wymiarze czasowym?.....
4. Czy dziecko jest przewlekłe chore, wymaga regularnego jedzenia, jest uczulone-na co?
5. Zobowiązuję się dokonać opłaty za posiłki najpóźniej **do dnia wyznaczonego przez kierownika świetlicy każdego miesiąca na konto szkoły z tytułem wpłaty: OBIADY ,miesiąc, imię i nazwisko, klasa**
6. **Numer konta do wpłat: 81 1160 2202 0000 0001 7407 8359**
7. **Brak wpłaty w tym terminie spowoduje przekazanie dyrekcji szkoły informacji o uczniach, którym nie opłacono obiadów i podjęcie interwencji w tej sprawie.**

Morąg, dn.

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna**NUMER DO ŚWIETLICY –517 833 697****Rezygnacja z obiadów**

Informuję, że z dniem rezygnuję z obiadów mojego dziecka

.....

w stołówce szkolnej.

.....

/ podpis rodzica/opiekuna/

Rezygnacja z obiadów

Informuję, że z dniem rezygnuję z obiadów mojego dziecka

.....

w stołówce szkolnej.

.....

/ podpis rodzica/opiekuna/