

Lublin, dnia ..... roku

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
telefon do kontaktu

.....  
adres poczty elektronicznej

### Zgłoszenie ucznia do korzystania z posiłków w Szkole Podstawowej nr 52 w Lublinie

Informuję, że moja córka/mój syn .....  
(imię i nazwisko dziecka)

- uczennica/uczeń klasy ..... w roku szkolnym ..... będzie korzystał/a  
z posiłków: śniadań/obiadów \* w Szkole Podstawowej nr 52 w Lublinie w dniach:

Proszę wskazać posiłki i dni żywienia wybrane dla dziecka (postawić znak X w kwadracie):

#### ŚNIADANIE :

poniedziałek

wtorek

środa

czwartek

piątek

#### OBIAD :

poniedziałek

wtorek

środa

czwartek

piątek

Jednocześnie zobowiązuję się do dokonywania wpłat za posiłki 10-tego dnia każdego miesiąca korzystania dziecka z posiłków, w wysokości podawanej przez intendenta w ogłoszeniu, pomniejszonej o ewentualne odpisy.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wpłaty po terminie córka/syn będzie korzystał z posiłków od następnego dnia po zaksięgowaniu wpłaty na indywidualny rachunek bankowy.

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/-em się z obowiązującymi w Szkole *Zasadami korzystania przez uczniów z posiłków w Szkole Podstawowej nr 52 w Lublinie*;

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

W przypadku wystąpienia nadpłaty przy rozliczeniu za obiady proszę o zwrot na podany przeze mnie numer rachunku bankowego:

.....  
(nr konta oraz nazwa banku)

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Potwierdzam otrzymanie karty stołówkowej – dotyczy uczniów klas pierwszych.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna

\* *niepotrzebne skreślić*

