

Deklaracja korzystania z posiłków w Szkole Podstawowej w Pawłokomie

Rok szkolny: **2024/2025**

Imię i nazwisko ucznia klasa

Imię i nazwisko rodzica

Telefon kontaktowy

E-mail:

Oświadczenie

1. Zapoznałam/em się i akceptuję zasady odpłatności za posiłki w stołówce szkolnej.
2. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat za posiłki.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów niezbędnych do współpracy w ramach dożywiania.
4. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z Regulaminem stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej w Pawłokomie.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna)