

Lublin, dnia ..... roku

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

.....  
telefon do kontaktu

.....  
adres poczty elektronicznej

**ZGŁOSZENIE UCZNIĄ DO KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 6 IM. ROMUALDA TR AUGUTTA W LUBLINIE**

Informuję, że moja córka/mój syn .....  
- uczennica/uczeń klasy ..... w roku szkolnym ..... będzie korzystała/korzystał  
z obiadów w Szkole Podstawowej nr 6 w Lublinie w dniach .....  
(podać dni tygodnia)  
począwszy od miesiąca ..... roku.

Jednocześnie zobowiązuję się do dokonywania wpłat za posiłki z góry nie później niż  
do 10-go dnia danego miesiąca, w wysokości podanej w dzienniku elektronicznym.

**Przyjmuję do wiadomości, że zaległości w opłatach powodują wstrzymanie  
wydawania posiłków dziecka do czasu wpłaty na indywidualne konto stołownika.**

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/-em się z obowiązującymi w Szkole *Zasadami korzystania przez uczniów z posiłków w Szkole Podstawowej nr 6 w Lublinie*;
- 2) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wykorzystanie przez innych uczniów porcji obiadowej przygotowanej dla mojego dziecka w przypadku niezgłoszenia nieobecności dziecka w Szkole w terminach określonych w *Zasadach korzystania przez uczniów z posiłków w Szkole Podstawowej nr 6 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 – breloka.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* *niepotrzebne skreślić*