**DEKLARACJA**

Korzystania z obiadów w stołówce Zespołu Szkół Urszulańskich w Rybniku

 dostarczanych przez CATERING

­­­­­­­­­­­

-------------------------------------------------------------------------- ------------------------------------------ --------------------------------------

imię i nazwisko, adres osoby korzystającej z obiadu SP/L.O, klasa godzina odbioru obiadu

UWAGA ! Proszę zakreślić dni, w które deklaruje się wykupienie obiadu . ilość zł

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ROK SZKOLNY 2020/2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** |
| ZGŁOSZONA NIEOBECNOŚĆ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Zobowiązuje się do terminowych wpłat, które będą realizowane przelewem.

……………………..………………………………………….............................................................

Data i podpis osoby składającej deklarację