****

**DEKLARACJA OBIADOWA ROK SZKOLNY 2019**

Ja ,niżej podpisany /a……………………………………………………

Zamieszkały/a……………………………………………………………

Numer telefonu ………………………………………………………….

Adres e-mail ……………………………………………………………...

Deklaruję, że moja córka /syn …………………………………………..

Uczęszczający do klasy ………. w Szkole Podstawowej nr 2 w Chotomowie przy

ul. Partyzantów 23, korzystać będzie z posiłków (proszę zaznaczyć właściwe pola):

Oferowana cena posiłków :

**ZESTAW OBIADOWY** posiłek dofinansowywany

(zupa, II danie z surówką, kompot, deser) 6,00 zł\*……

**II DANIE** posiłek dofinansowywany

(II danie z surówką, kompot, deser ) 4,00 zł\*…….

ZUPA 2,00 zł……..

**NR KONTA 45 1910 1048 2205 0007 7616 0003**

Sani&Sazi Zdrowi Najedzeni Tomasz Szmidt Sp. z o.o.

ODWOŁANIA OBIADÓW PRZYJMUJEMY KAŻDEGO DNIA DO GODZ. 9.00

 SMS-EM POD NM. 575-414-498 lub drogą mailową kontakt@sanisazi.pl

\*cena po dofinansowaniu do zapłaty przez Rodziców

 ………………………………………………………

 Podpis rodziców /opiekunów