

**DEKLARACJA
OBIADOWA ROK
SZKOLNY 2018/2019**

Ja, niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna)

zamieszkały

numer telefonu

adres e-mail

deklaruję, że moja córka/syn.....

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczający do klasy w Szkole Podstawowej nr 2 w Chotomowie przy

ul. Partyzantów 23 korzystać będzie z posiłków (zaznaczyć **V** właściwe pola):

Oferowana cena posiłków:

ZESTAW OBIADOWY **posiłek dofinansowywany**

(zupa, II danie z surówką, kompot, deser)

6,50 ZŁ*

II DANIE **posiłek dofinansowywany**

(II danie z surówką, kompot, deser)

4,50 ZŁ*

ZUPA

2,50 ZŁ

NR KONTA: **Agricole Bank 50 1940 1076 3121 4917 0000 0000**

Nieobecności dzieci proszę zgłaszać do godziny 8.30 w pierwszej kolejności drogą mailową na biuro@poezjasmakow.com. W przypadku braku takiej możliwości na nr telefonu 22 774 43 28.

* cena po dofinansowaniu do zapłaty przez rodziców

Podpis rodziców/opiekunów

Poezja Smaków Sp. z o.o. Stefana Batorego 49
05-120 Legionowo

tel. 22 774 43 28 biuro@poezjasmakow.com www.poezjasmakow.com