

Deklaracja korzystania z posiłków

Deklaruję chęć korzystania z posiłków w roku szkolnym 2024/2025 przez moje dziecko:

.....
(imię, nazwisko, grupa)

KATEGORIA	ZADEKLAROWANY WYBÓR
I- (trzy posiłki- śniadanie, obiad, podwieczorek)	
II- (dwa posiłki- śniadanie, obiad)	
III- (dwa posiłki- obiad, podwieczorek)	

Koszt posiłków:

I- (trzy posiłki- śniadanie, obiad, podwieczorek)- 14 zł

II- (dwa posiłki- śniadanie, obiad)- 11,20 zł

III- (dwa posiłki- obiad, podwieczorek) - 9,80 zł

Numer konta na który należy dokonywać wpłaty za posiłki:

70 1030 1508 0000 0005 5032 6078

Bądź w aplikacji INSO.

Jednocześnie deklaruję terminową opłatę za posiłki, tj. do 12 dnia każdego miesiąca (data wpływu na konto) z góry.

Data

podpis Rodzica/Opiekuna

.....

.....