*Grójec,……………………………………….*

**Imię i Nazwisko ucznia:**…………………………………………………………

**Klasa:**…………

**Szkoła:**…PSP nr …………. w Grójcu

**Wychowawca:**……………………………………………….…

 **Dyrekcja**

**Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2**

 **w Grójcu**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do stołówki szkolnej.

**Jednocześnie zobowiązuję się:**

1. Do Uiszczania opłat za obiad do dnia 10 każdego miesiąca
2. W przypadku przewidywanej nieobecności dziecka w szkole do powiadomienia szkoły najpóźniej w dniu nieobecności **do godz. 900** celem zwrotu pieniędzy za niewykorzystane obiady (tel.: 048 664 07 57 wew. 105)

**Niezgłoszony wcześniej i niewykorzystany obiad nie będzie odliczony od opłaty.**

1. W przypadku chęci zrezygnowania z obiadów proszę niezwłocznie poinformować o tym fakcie szkołę ( pisemna prośba o wypisanie ze stołówki szkolnej).

…………………..…………………………….

 Podpis rodzica