

Deklaracja korzystania z żywienia w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej nr 15 z Oddziałami Sportowymi w Żorach w roku szkolnym 2026/2027

1. Imię i nazwisko ucznia klasa PESEL

[illegible]

2. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

[illegible]

3. Adres- ulica, nr domu, kod pocztowy

[illegible]

4. Adres email

[illegible]

5. Nr konta do zwrotu nadpłaty

[illegible]

6. Nr telefonu

*

- **Zobowiązuję się do odbioru umowy oraz karty do czytnika i jestem świadomy, że nieodebranie umowy i karty będzie skutkowało wstrzymaniem wydawania posiłku dziecku. Zobowiązuję się pokryć koszty karty w wysokości 7,00 zł za sztukę- płatne gotówką przy podpisywaniu umowy na żywienie.**
- **Zobowiązuję się do odbioru umowy i aktywacji karty do czytnika z poprzedniego roku szkolnego i jestem świadomy, że brak aktywacji karty będzie skutkowało wstrzymaniem wydawania posiłku dziecku.**

***) zaznaczyć właściwe**

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)