

Załącznik nr 2

do Regulamin korzystania ze stołówki ZPSM

.....
imię i nazwisko składającego oświadczenie

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

OŚWIADCZENIE o korzystaniu ze stołówki ZPSM

w roku szkolnym

Oświadczam, że niżej podpisany/a,
(imię i nazwisko)
uczeń/uczennica klasy, będzie korzystał/a w ciągu dnia z gorącego posiłku, obiad
cały/półwka*, o którym mowa w art. 106a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe,
od dniado

.....
podpis składającego oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania ze stołówki Zespołu Państwowych
Szkół Muzycznych im. Grażyny Bacewicz w Koszalinie.

.....
podpis składającego oświadczenie

* Niepotrzebne skreślić