

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego składającego oświadczenie

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU MIESZKAŃCA INTERNATU ZE STOŁÓWKI

w roku szkolnym /.....

Oświadczam, że moje dziecko, uczeń/uczenica*
(imię i nazwisko wychowanka)

klasy/szkoły,
będzie korzystało z całodziennego wyżywienia w stołówce Internatu, z wariantu,
o którym mowa w § 14 ust. 2 Regulaminu internatu Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych
im. Grażyny Bacewicz w Koszalinie w roku szkolnym/.....

Kwoty za wyprowiantowane posiłki lub nadpłaty proszę zwrócić na poniższy rachunek bankowy:

- nr konta:
- właściciel konta:

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

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

.....
(podpis składającego oświadczenie)

* Niepotrzebne skreślić