

Sobolew, dnia.....

.....  
nazwisko i imię rodzica

.....  
adres zamieszkania

tel. kontaktowy .....

**Do Dyrekcji  
Publicznej Szkoły Podstawowej  
w Sobolewie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

..... ucz. klasy .....  
(imię i nazwisko dziecka)

Szkoły Podstawowej na obiady szkolne.

Uzasadnienie:

.....  
.....

Zobowiązuję się do wniesienia opłaty za obiady szkolne u intendentki do 15-go każdego miesiąca. W przypadku nieobecności dziecka na posiłku (bez względu na powód) poinformuję kierownika, wychowawcę lub intendentki o tym fakcie do godz. 9.00 w dniu nieobecności dziecka. Wówczas dziecko zostanie wypisane z obiadu w tym dniu, a należność odliczona przy kolejnej wpłacie za obiady (odliczenia będą uwzględnione w miesiącu następnym).

Nieobecności niezgłoszone wcześniej nie będą brane pod uwagę przy odliczeniach.

.....

*podpis rodzica*