

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 na obiady szkolne.

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

Uzasadnienie:

.....  
.....

Zobowiązuję się do wniesienia opłaty za obiady szkolne do 15-go każdego miesiąca. W przypadku nieobecności dziecka na posiłku (bez względu na powód) poinformuję kierownika, intendentkę lub w sekretariacie szkoły o tym fakcie do godz. 8.30 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*