

Data przyjęcia wniosku: (wypełnia szkoła)

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

**Szkoła
Podstawowa**
im. Maksymiliana Golisza
w Sztumie**WNIOSEK O KORZYSTANIE ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2
IM. MAKSYMILIANA GOLISZA W SZTUMIE W ROKU SZKOLNYM 2026/2027****Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Maksymiliana Golisza w Sztumie****I. Wnioskuję o korzystanie z obiadu przez:**

Lp.	Imię i nazwisko ucznia:	Adres zamieszkania ucznia	Klasa:
1.			
2.			
3.			
4.			

z wyżywienia organizowanego przez stołówkę szkolną Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Maksymiliana Golisza w Sztumie od dnia r.

II. Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego ucznia:

Imiona i nazwisko:
Telefon kontaktowy:
Adres poczty elektronicznej:

III. Oświadczenie:

- Oświadczam, że zapoznałem się z zarządzeniem dyrektora Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Maksymiliana Golisza w Sztumie w sprawie określenia zasad korzystania ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Maksymiliana Golisza w Sztumie oraz wysokości opłat oraz regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej.

.....
data, podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia