SP2.4321. 2023



Data przyjęcia wniosku*: (wypełnia szkoła)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

**WNIOSEK O KORZYSTANIE ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ** **SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2**

**IM. MAKSYMILIANA GOLISZA W SZTUMIE** **W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Maksymiliana Golisza w Sztumie**

1. 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.

1. Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego ucznia:

|  |
| --- |
| Imiona i nazwisko: |
| Telefon kontaktowy: |
| Adres poczty elektronicznej: |

1. Oświadczenia:
2. 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*