

Załącznik nr 1 do  
*Regulaminu korzystania z posiłków w Szkole Podstawowej nr 6 im. Mieszka I w Świnoujściu*

**DEKLARACJA OBIADOWA**

Ja niżej podpisana/y deklaruję, że.....

(nazwisko i imię ucznia)

uczeń/ uczennica klasy .....

będzie korzystał/ korzystała z posiłków w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2016/2017.

Oświadczam, że znany mi jest regulamin korzystania z posiłków wydawanych przez stołówkę szkolną.

Świnoujście, dnia.....

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Tel. kontaktowy.....