Toruń, dnia………………

………………………..

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

……………………….

(nr tel. rodzica/opiekuna)

Szkoła Podstawowa nr 10

ul. Bażyńskich 30/36

87-100 Toruń

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W ROKU SZK. 2024/2025**

Ja niżej podpisana/y deklaruję chęć korzystania z obiadów szkolnych w roku 2024/2025

przez moje dziecko: ……………………………………………………...…, klasa……….……

(imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie zobowiązuję się w przypadku rezygnacji z obiadów do złożenia rezygnacji w formie pisemnej.

……………………………………..

(czytelny podpis rodzica)