**Wniosek**

**o przyjęcie dziecka do stołówki szkolnej**

**Szkoły Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Skawinie w roku szkolnym 2022/2023**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do stołówki szkolnej:

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………….

Klasa……………………………………………………………………………………..

Miejsce zamieszkania……………………………………………………………………

Telefon kontaktowy………………………………………………………………………

Nr Pesel Wnioskodawcy..……………………………………………..…………………

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO OPŁACANIA KOSZTÓW OBIADÓW DO 10. DNIA KAŻDEGO MIESIĄCA.**

……………………………………………………

(data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

**Wniosek**

**o przyjęcie dziecka do stołówki szkolnej**

**Szkoły Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Skawinie w roku szkolnym 2022/2023**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do stołówki szkolnej:

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………….

Klasa……………………………………………………………………………………..

Miejsce zamieszkania……………………………………………………………………

Telefon kontaktowy………………………………………………………………………

Nr Pesel Wnioskodawcy..………………………………………………………………

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO OPŁACANIA KOSZTÓW OBIADÓW DO 10. DNIA KAŻDEGO MIESIĄCA.**

……………………………………………………

(data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna)