…………………………………………………...

(miejscowość, data)

**Zgłoszenie rodziców / opiekunów prawnych**

**do korzystania z posiłków stołówki szkolnej Szkoły Podstawowej im. M. Konopnickiej w Lipinach**

*/wypełnić drukowanymi literami/*

Zgłaszam moje dziecko tj. ..........................................................................................................................................,

klasa/oddział przedszkolny ………………….. …………… do korzystania z posiłków szkolnych od dnia 01.02.2019 r.

Deklarowany posiłek to: …………………………………………………………………………………………. .

*(rodzaj posiłku: śniadanie, obiad, podwieczorek)*

...................................................................

*(czytelny podpis)*

...................................................................

*(numer telefonu)*

...................................................................

*(adres e-mail)*