

SZKOŁA PODSTAWOWA

Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 6 w Krakowie

Deklaruję chęć korzystania z obiadów w stołówce szkolnej
Szkoły Podstawowej nr 16 im. J. Śniadeckiego
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 6 w Krakowie
przez moje dziecko

.....
Imię i nazwisko, klasa

Koszt obiadu w roku szkolnym **2024/2025** wynosi: **6,50 zł**

Wpłaty za obiady mojego dziecka będę terminowo dokonywać do 10 każdego
następnego miesiąca na konto bankowe ZSP nr 6 w Krakowie:

57 1020 2892 0000 5102 0592 5013

**W przypadku niedokonania wpłaty w terminie zostaną Państwo powiadomieni
ponownie drogą e-mailową.**

Brak wpłaty spowoduje skierowanie na drogę postępowania egzekucyjnego.

Kraków, dnia

Podpis rodzica

Czytelny adres e-mailowy Rodzica:

.....

Numer telefonu Rodzica :

.....: