

Imię i nazwisko rodzica:

Ja niżej podpisany/a deklaruję, iż moja córka/mój syn*

.....
imię i nazwisko

uczeń klasy od dnia..... będzie korzystać z obiadów.

Zobowiązuję się do:

1. przestrzegania Regulaminu wnoszenia opłat za obiady w Szkole Podstawowej nr 120 w Łodzi,
2. uiszczania należności w terminach określonych w Regulaminie (w ciągu czterech dni roboczych danego miesiąca, wyjątek stanowi miesiąc wrzesień, w którym wpłaty dokonywane są po złożeniu deklaracji) na rachunek bankowy Szkoły Podstawowej nr 120 w Łodzi o numerze: **26 1240 1037 1111 0011 0912 6248** (w tytule przelewu należy wpisać imię i nazwisko ucznia oraz klasę, do której uczęszcza).

Proszę o zwrot nadpłaty za niezjedzone obiady w przypadku określonym w pkt. III.4 Regulaminu*:

na moje konto bankowe o nr.....

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić