

Imię i nazwisko rodzica: .....

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

.....  
imię i nazwisko

uczeń klasy ..... od dnia ..... będzie korzystać ze stołówki szkolnej.

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: **40 1560 0013 2028 0025 0665 0005** (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\*:

1. na moje konto bankowe o nr.....
2. w formie gotówki (odbior w oddziale Getin Banku wskazanym w załączonym Formularzu danych niezbędnych do realizacji e-czeku zgodnie z wytycznymi CUWO w Łodzi )

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić