

Zobowiązanie

W związku z korzystaniem mojego dziecka.....
klasa..... z obiadów w stołówce w Szkole Podstawowej nr 3 w Toruniu
w roku szkolnym 2023\2024r zobowiązuje się do regularnych miesięcznych wpłat w kwocie
...11.....zł/dzień. W bieżącym miesiącu do **piętnastego września**. Natomiast **od
października** opłaty należy dokonać do **pierwszego każdego miesiąca**. Zobowiązuje się
informować pracownika szkoły o rezygnacji z obiadów pod nr tel 507 814 727 lub w formie
pisemnej ze skutkiem od pierwszego dnia następnego miesiąca.

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem stołówki szkolnej.

.....
Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego