

**Deklaracja korzystania z obiadów w
Specjalnym Ośrodku Szkolno - Wychowawczym w Zamościu**

Rok szkolny 2025/2026

1. Imię i nazwisko ucznia klasa.....

2. Imię i nazwisko rodzica tel.....

3. Deklaruję korzystanie z posiłku (proszę podkreślić):

1) pełnego obiadu (z dofinansowaniem *) – **14,00 zł.**

2) drugiego dania - **13,00 zł**

3) zupy z pieczywem (z dofinansowaniem *) – **5,00 zł**

Wpłata za obiady dokonywana jest z góry w terminie do 15 dnia każdego miesiąca na rachunek bankowy.

Dane do przelewu:

Kuchnia Smakosza Barbara Malec Stołówka szkolna
ul. Hetmana Jana Zamoyskiego 4 22-400 Zamość

nr rachunku bankowego:

14 1940 1076 3143 8704 0000 0000

tytułem

imię i nazwisko dziecka/ szkoły

Odpisy za nieobecność dziecka w szkole będą rozliczane tylko po wcześniejszym telefonicznym zgłoszeniu do godz. 8.30 danego dnia lub sms-em na numer tel. 575 853 764

telefon kontaktowy

575 853 764

84 639 88 48

Deklaracja:

Deklaruję korzystanie z obiadów w szkole w roku szkolnym 2025/2026

1) Zobowiązuję się do dokonywania wpłaty w terminie do 15 dnia każdego miesiąca.

Zamość.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna

*** dofinansowanie przysługuje uczniom Szkoły Podstawowej – gorący posiłek (zupa)**