

.....

Strzelin, dn.

.....

.....

Oświadczenie

Oświadczam, iż akceptuję warunki regulaminu odpłatności za wyżywienie w Zespole Placówek oświatowych w Strzelinie.

Zobowiązuje się do terminowego uiszczania opłat za wyżywienie mojego

dziecka/podopiecznego.....

Pesel opiekuna prawnego.....

.....

Podpis rodzica/opiekuna