

# ZOBOWIĄZANIE

Zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania przelewem/gotówką (właściwie podkreślić) opłat za obiady mojego dziecka:

.....  
(imię nazwisko dziecka, klasa)

**z góry do 10-go miesiąca**, w którym uprawniony będzie korzystał z obiadów w roku szkolnym 2022/2023.

**Przyjmuję, że brak wpłaty w wyznaczonym terminie będzie oznaczać zaprzestanie wydawania posiłków uczniowi do czasu uregulowania należności.**

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z obowiązującym Regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej, w tym dokonywania wpłat oraz zasad zgłaszania odpisów obiadów i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....  
(data, podpis rodzica lub opiekuna)

W razie rezygnacji z obiadów zobowiązuję się powiadomić o tym pisemnie kierownika świetlicy do dnia 25-go miesiąca poprzedzającego rezygnację.

.....  
(data, podpis rodzica lub opiekuna)

Upoważniam Szkołę Podstawową nr 15 im. Adama Mickiewicza do wykorzystywania i przetwarzania moich danych osobowych w celach zgodnych z regulaminem stołówki szkolnej i instrukcją dokonywania płatności za posiłki w szkole

.....  
(data, podpis rodzica lub opiekuna)