

DEKLARACJA NA OBIADY M-C STYCZEŃ, LUTY, MARZEC, KWIECIEŃ, MAJ, CZERWIEC 2024r.

Koszt CAŁODZIENNEGO WYŻYWIENIA- ODDZ.PRZEDSZKOL.

(Śniadanie,zupa+drugie danie,kompot,podwieczorek): **11,25 zł płatne przez rodzica + dofinansowanie przez Gminę Zabierzów 3,00 zł.**

Koszt SAMEGO OBIADU (zupa + drugie danie, kompot): **7,00 zł płatne przez rodzica + dofinansowanie przez Gminę Zabierzów 3,00 zł.**

Deklaracje należy złożyć **do 18 GRUDNIA 2023r. (PONIEDZIAŁEK)**

Wpłaty za wyżywienie **PLATNE PRZELEWEM PO OTRZYMANIU RACHUNKU**

W razie nieobecności dziecka obiad można odwołać telefonicznie

(12 285 -11-84) : **całodzienne wyżywienie dzień wcześniej**, same obiady w dniu nieobecności nie później niż do godz. 8.30

OBIADY STYCZEŃ 2024r.

Proszę zaznaczyć kółeczkiem wybrane przez Państwa dni, w których dziecko będzie jadło obiad

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....

2,3,4,5; 8,9,10,11,12; 15,16,17,18,19; 22,23,24,25,26; 29,30,31

Ilość dni x stawka = do zapłaty

.....

OBIADY LUTY 2024r.

Proszę zaznaczyć kółeczkiem wybrane przez Państwa dni, w których dziecko będzie jadło obiad:

1,2; 5,6,7,8,9; 12,13,14,15,16; 19,20,21,22,23; 26,27,28,29

Ilość dni x stawka = do zapłaty

.....

OBIADY MARZEC 2024r.

Proszę zaznaczyć kółeczkiem wybrane przez Państwa dni, w których dziecko będzie jadło obiad:

1; 4,5,6,7,8; 11,12,13,14,15; 18,19,20,21,22; 25,26,27,28,29

Ilość dni x stawka = do zapłaty

.....

OBIADY KWIECIEŃ 2024r.

Proszę zaznaczyć kółeczkiem wybrane przez Państwa dni, w których dziecko będzie jadło obiad:

2,3,4,5; 8,9,10,11,12; 15,16,17,18,19; 22,23,24,25,26; 29,30

Ilość dni x stawka = do zapłaty

.....

OBIADY MAJ 2024r.

Proszę zaznaczyć kółeczkiem wybrane przez Państwa dni, w których dziecko będzie jadło obiad:

2; 6,7,8,9,10; 13,14,15,16,17; 20,21,22,23,24; 27,28,29,31

Ilość dni x stawka = do zapłaty

.....

OBIADY CZERWIEC 2024r.

Proszę zaznaczyć kółeczkiem wybrane przez Państwa dni, w których dziecko będzie jadło obiad:

3,4,5,6,7; 10,11,12,13,14; 17,18,19,20,21; 24,25,26,27,28

Ilość dni x stawka = do zapłaty

.....

TEL.DO RODZICA

Podpis rodzica