

DEKLARACJA NA OBIADY M-C
WRZESIEŃ, PAŹDZIERNIK, LISTOPAD, GRUDZIEŃ 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 2 WRZEŚNIA 2024r. (PONIEDZIAŁEK)**

Wpłaty za wyżywienie **PŁATNE 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 WRZESIEŃ 2024r.

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

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA.....

3,4,5,6; 9,10,11,12,13; 16,17,18,19,20; 23,24,25,26,27; 30

Ilość dni x stawka = do zapłaty

.....

OBIADY PAŹDZIERNIK 2024r.

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

1,2,3,4; 7,8,9,10,11; 14,15,16,17,18; 21,22,23,24,25; 28,29,30,31

Ilość dni x stawka = do zapłaty

.....

OBIADY LISTOPAD 2024r.

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

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

Ilość dni x stawka = do zapłaty

.....

OBIADY GRUDZIEŃ 2024r.

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

2,3,4,5,6; 9,10,11,12,13; 16,17,18,19,20; 23,27; 30

Ilość dni x stawka = do zapłaty

.....

TEL.DO RODZICA

Podpis rodzica