

**DEKLARACJA NA OBIADY M-C**  
**STYCZEŃ, LUTY, MARZEC, KWIECIEŃ, MAJ, CZERWIEC 2025r.**

Koszt CAŁODZIENNEGO WYŻYWIENIA- ODDZ.PRZEDSZKOL.

(Śniadanie,zupa+drugie danie,kompot,podwieczorek): **10,91 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 13 GRUDNIA 2024r. ( PIĄTEK)**

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**

---

**IMIE I NAZWISKO DZIECKA.....**

**OBIADY STYCZEŃ 2025r.**

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

2,3; 7,8,9,10; 13,14,15,16,17; 20,21,22,23,24; 27,28,29,30,31;

Ilość dni x stawka = do zapłaty

.....

**OBIADY LUTY 2025r.**

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

.....

**OBIADY MARZEC 2025r.**

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; 31;

Ilość dni x stawka = do zapłaty

.....

**OBIADY KWIECIEŃ 2025r.**

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; 22,23,24,25; 28,29,30;

Ilość dni x stawka = do zapłaty

.....

**OBIADY MAJ 2025r.**

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

2; 5,6,7,8,9; 12,13,14,15,16; 19,20,21,22,23; 26,27,28,29,30;

Ilość dni x stawka = do zapłaty

.....

**OBIADY CZERWIEC 2025r.**

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

2,3,4,5,6; 9,10,11,12,13; 16,17,18,20; 23,24,25,26,27; 30

Ilość dni x stawka = do zapłaty

.....

TEL.DO RODZICA

Podpis rodzica