

Rybnik,

.....

.....

.....

Imię i nazwisko, adres rodzica/opiekuna

Szkoła Podstawowa nr 35

im. Ks. Franciszka Blachnickiego

w Rybniku

ul. Śląska 18a

44-206 Rybnik

DEKLARACJA do deklaracji korzystania z obiadów

deklaruję, że uczeń

.....

począwszy od miesiąca

będzie korzystał z obiadów: (zaznaczyć właściwą opcję):

☐ każdego dnia,

☐ w następujące dni tygodnia:

.....

Podpis