Szkoła Podstawowa nr 3 im.Polskich Olimpijczyków

w Nowogardzie 2026/2027

1. **Imię i nazwisko ucznia** ……**klasa**…..…..
2. Imię i nazwisko rodzica ……. ……..
3. Adres ……
4. **tel. kontaktowy** …… **e-mail** ……

5. **Deklaracja:**
   1) Potwierdzam, że zapoznałem/am się z regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej.
   2) Deklaruję korzystanie z obiadów na stołówce szkolnej **w okresie od 14.09.2026r.-25.06.2027r.**

   3) Zobowiązuję się do dokonywania wpłat w terminie:
      do 10 września (za miesiąc wrzesień) i do 28 danego miesiąca poprzedzającego miesiąc w którym zamawiamy obiady, t.j do 28 września (za miesiąc październik), do 28 października(za miesiąc listopad), do 28 listopada(za miesiąc grudzień) itd.

      Płatność tylko przez system „zamówposiłek.pl”

      Bank Pekao / Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół, Szkoła Podstawowa nr 3 :

      36 1240 3884 1111 0011 4854 1947

…… ……

data podpis rodzica/opiekuna