Łowicz, dnia ………………………………….

………………………….………………….

 (imię i nazwisko rodzica)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 7 im. Jana Pawła II**

**z Oddziałami Integracyjnymi w Łowiczu**

Zgłaszam moje dziecko ………………………………………………………..…………… ucznia/uczennicę

 (imię i nazwisko)

klasy ……………… na gorący posiłek w szkole w roku szkolnym 2025/2026

od miesiąca ………………………………… 20…..….r.

Zobowiązuję się do terminowych opłat za obiady **do dnia 10 każdego miesiąca
 (z góry za dany miesiąc)** oraz informowania szkoły (nr tel. 576 188 305)
o nieobecności dziecka na posiłku w danym dniu do godziny 8.30.

Za zgłoszone nieobecności dziecka na posiłku należności będą odliczane w następnym miesiącu.

Niezgłoszone nieobecności dziecka na posiłku nie będą odliczane.

Nieobecność dziecka w szkole nie jest równoznaczna z nieobecnością na posiłku.

……………………..………………………………

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)