

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 2026/2027

od miesiąca 20.....r.

Deklaruję się do terminowych opłat za obiady **do dnia 15 każdego miesiąca**
(z góry za dany miesiąc), na rachunek bankowy SP 7 Łowicz nr 97 1600 1462 1027
4427 5000 0007 BNP Paribas; podając imię, nazwisko, klasę do której uczęszcza
uczeń, informację za jaki miesiąc i rok wnoszona jest opłata.

W przypadku nieobecności mojego dziecka w szkole zobowiązuję się
do poinformowania o tym sekretariat szkoły **dzień wcześniej do godz. 12.00**
(tel. 576 188 305).

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)