

.....  
imię i nazwisko, adres, nr telefonu  
.....  
.....

Zgłaszam moje dziecko ....., ucz. kl. ....

Szkoły Podstawowej w Galweciach na korzystanie z posiłków w stołówce szkolnej w roku  
szkolnym .....

Zobowiązuję się do systematycznego opłacania kosztów wyżywienia do 10 dnia każdego miesiąca.

.....  
podpis rodzica/opiekuna