

**WNIOSEK O ZAPISANIE DO KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 5 IM. SEWERYNA UDZIELI W ROPCZYCACH  
rok szkolny 2024/2025**

**DYREKTOR  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 5  
IM. SEWERYNA UDZIELI W ROPCZYCACH**

(wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka - czytelnie drukowanymi literami)

<b>DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA</b>	
<b>Imię/imiona</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Data urodzenia</b> (dzień, miesiąc, rok)	
<b>Miejsce urodzenia</b>	
<b>Klasa</b>	

<b>DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW</b>		
	<b>Matka/opiekunka prawna</b>	<b>Ojciec/opiekun prawny</b>
<b>Imię i nazwisko</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Adres e-mail</b>		

Wnioskuje o przyjęcie z dniem .....  
mojego dziecka do stołówki szkolnej.

<b>DEKLARUJĘ KORZYSTANIE Z NASTĘPUJĄCYCH POSIŁKÓW</b> (proszę wstawić znak „X” pod wybranym posiłkiem)		
<b>Pełny obiad</b>	<b>I danie - zupa</b>	<b>II danie</b>

**Zobowiązanie**

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat, informowania intendentki szkolnej o nieobecności dziecka w szkole. Przyjmuję do wiadomości, iż w wyniku zalegania z opłatą będą naliczane odsetki zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

**Oświadczenie**

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK, oświadczam, że dane podane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
data i podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
data i podpis ojca/opiekuna prawnego