

ZAMÓWIENIE OBIADY KWIECIEŃ 2018 r.

Imię i nazwisko dziecka: _____

Klasa _____

Dzień		Zupa 2,50zł.	II danie 7,50 zł.	Zupa + II danie 8,50 zł.
miesiąca	tyg.			
03.04.2018	wt.			
04.04.2018	śr.			
05.04.2018	czw.			
06.04.2018	pt.			
09.04.2018	pon.			
10.04.2018	wt.			
11.04.2018	śr.			
12.04.2018	czw.			
13.04.2018	pt.			
16.04.2018	pon.			
17.04.2018	wt.			
18.04.2018	śr.			
19.04.2018	czw.			
20.04.2018	pt.			
23.04.2018	pon.			
24.04.2018	wt.			
25.04.2018	śr.			
26.04.2018	czw.			
27.04.2018	pt.			
30.04.2018	pon.			

.....
(podpis)

03,30.04.2018 r. - dni wolne od zajęć lekcyjnych (w tych dniach opieka świetlicowa)

* wybraną opcję posiłku prosimy zaznaczyć symbolem "X"

ilość	stawka	suma	RAZEM
	2,50 zł		
	7,50 zł		
	8,50 zł		
forma płatności			przelew

DEKLARACJA ZAMÓWIENIA OBIADÓW NA CAŁY ROK SZKOLNY 2017/2018

Deklaruję powyższy wybór na kolejne miesiące, tj. od września br. do ostatniego dnia zajęć edukacyjnych w tym roku szkolnym.

data i podpis Rodzica/Opiekuna