

Rybnik, dnia

.....
nazwisko i imię Pracownika Szkoły

.....
ulica, numer

.....
kod pocztowy, miejscowość

**Szkoła Podstawowa z Oddziałami
Integracyjnymi nr 1 im. Janusza
Korczaka w Rybniku
ul. Bolesława Chrobrego 29
44-200 Rybnik**

DEKLARACJA do umowy nr z dnia

Na podstawie § 1 ust. 3 Umowy deklaruję, że począwszy od
miesiąca będę korzystał z obiadów:
(zaznaczyć właściwą opcję):

- ☐ każdego dnia,
☐ w następujące dni tygodnia:
.....

.....
podpis

Rybnik, dnia

.....
nazwisko i imię Pracownika Szkoły

.....
ulica, numer

.....
kod pocztowy, miejscowość

**Szkoła Podstawowa z Oddziałami
Integracyjnymi nr 1 im. Janusza
Korczaka w Rybniku
ul. Bolesława Chrobrego 29
44-200 Rybnik**

DEKLARACJA do umowy nr z dnia

Na podstawie § 1 ust. 3 Umowy deklaruję, że począwszy od
miesiąca będę korzystał z obiadów:
(zaznaczyć właściwą opcję):

- ☐ każdego dnia,
☐ w następujące dni tygodnia:
.....

.....
podpis