

DEKLARACJA

korzystania z obiadów w stołówce Zespołu Szkół Urszulańskich we Wrocławiu

.....
(imię i nazwisko osoby korzystającej z obiadu)

.....
(GIM/LO,KL.)

UWAGA! Proszę zakreślić dni, w które deklaruje się wykupienie obiadu.

WRZESIEN	Sb	N	Pn	Wt	śr	Cz	Pt	Sb	N	Pn	Wt	Śr	Cz	Pt	Sb	N	Pn	Wt	Śr	Cz	Pt
	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
Zgłoszona nieobecność																					

Zobowiązuje się do terminowych wpłat, które będą realizowane gotówką
(Cena jednego obiadu 10 zł)

.....
(data i podpis osoby składającej deklarację)