

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu płatności za posiłki, przyjmuję do wiadomości treści w nim zawarte i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....

.....

Numer telefonu

E-mail

Zobowiązuję się do terminowego dokonywania wpłat.

Data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego