|  |  |
| --- | --- |
| Rybnik, dnia……………………………  . .......................................  nazwisko i imię ucznia  …………………………………………………….  ulica, numer  …………………………………………………….  kod pocztowy, miejscowość    **Zespół Szkolno- Rewalidacyjny Szkoła Życia**  **w Rybniku**  **ul. Orzepowicka 15 a**  **44-217 Rybnik**  **DEKLARACJA do umowy nr ………………………. z dnia ……………….**  Na podstawie **§ 1 ust. 3** Umowy deklaruję, że uczeń  …………………………………………………………….. począwszy od miesiąca  ……………………………….. będzie korzystał z obiadów :  (zaznaczyć właściwą opcję) :  każdego dnia  w następujące dni tygodnia: …………………………………………….  .............................................................................................  ……………………………………….  podpis | Rybnik, dnia ………………………….  ..........................................  nazwisko i imię ucznia  …………………………………………………….  ulica, numer  …………………………………………………….  kod pocztowy, miejscowość  **Zespół Szkolno- Rewalidacyjny Szkoła Życia**  **w Rybniku**  **ul. Orzepowicka 15 a**  **44-217 Rybnik**  **DEKLARACJA do umowy nr ………………………. z dnia ……………….**  Na podstawie **§ 1 ust. 3** Umowy deklaruję, że uczeń  …………………………………………………………….. począwszy od miesiąca  ……………………………….. będzie korzystał z obiadów :  (zaznaczyć właściwą opcję) :  każdego dnia  w następujące dni tygodnia: …………………………………………….  ...............................................................................................  ……………………………………….  podpis |
|  |  |