|  |  |
| --- | --- |
|  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  |
|  |  |