**Załącznik**

**do Programu Osłonowego   
 Gminy Kołobrzeg**

**„Talerz gorącej zupy dla każdego ucznia”**

…………………………………………

(miejscowość, data)

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIA**

**NA SPOŻYWANIE POSIŁKU W RAMACH PROGRAMU OSŁONOWEGO GMINY KOŁOBRZEG „TALERZ GORĄCEJ ZUPY DLA KAŻDEGO UCZNIA”   
NA LATA 2022-2025**

1. Wyrażam zgodę, aby moje dziecko

…………………………………………………………………………………………...............

(imię i nazwisko)

uczennica/uczeń klasy ……………….., Szkoły Podstawowej

………………………………...…………………………………………………………………………………………………………...

(nazwa i adres szkoły)

spożywało w okresie od dnia ………………………… do dnia ……………………………..,

posiłek w ramach Programu Osłonowego „Talerz gorącej zupy dla każdego ucznia” na lata 2022-2025.

1. Zobowiązuję się w terminie do 20 dnia każdego miesiąca poprzedzającego opłacany miesiąc uiszczać na konto szkoły kwotę 1,00 zł. (słownie jeden złotych 00/100), za każdy deklarowany posiłek, za tzw. „wsad do kotła”.

…………………………………………………………...

(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)