

**12a. Upoważnienie do wystąpienia szkoły w imieniu rodziców/opiekunów  
prawnych do  
Ośrodka Pomocy Społecznej (dla osób zainteresowanych)**

Upoważniam szkołę do wystąpienia w moim imieniu do Ośrodka Pomocy Społecznej o pokrycie kosztów wyżywienia syna/córki

.....  
*imię i nazwisko ucznia*

(posiłki spożywane w stołówce internatu)

.....  
*podpis rodzica/prawnego opiekuna*

**Adres OPS** (podanie pełnego adresu jest konieczne, aby szkoła podjęła działania):

Nazwa ośrodka: .....

Kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer: .....

.....

**12b. Zobowiązanie do wnoszenia opłat za wyżywienie**

Przyjmuję do wiadomości, że koszt całodziennej stawki żywieniowej w NOSW wynosi: 12,35zł.

W przypadku zalecanej diety 13,10 zł. (kwota może ulec zmianie).

Zobowiązuję się do regularnego wnoszenia opłat za wyżywienie .....

(imię i nazwisko dziecka)

na zasadach opisanych w Regulaminie Mieszkańca NOSW.

.....  
*data i podpis rodzica / opiekuna prawnego*