

15 a. 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:

.....

15 b. 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