

### 13 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: .....

.....

### 13 b. Zobowiązanie do wnoszenia opłat za wyżywienie

Przyjmuję do wiadomości, że koszt całodziennej stawki żywieniowej w NOSW wynosi: 19,44 zł.

W przypadku zalecanej diety 20,68 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*