

### Indywidualny harmonogram spożywania obiadów

załącznik do umowy o korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej w Ogólnokształcącej Szkole Muzycznej I i II stopnia im. Karola Szymanowskiego we Wrocławiu

Rodzic (opiekunem prawny) \*) .....

Pracownik \*) .....  
Imię i nazwisko

adres e-mail .....

tel. kontaktowy (opcjonalnie).....

dotyczy ucznia\*): .....  
imię i nazwisko, klasa

LP	dni tygodnia	<b>wpisać X</b> w dniach, w których spożywane są posiłki
1.	poniedziałek	
2.	wtorek	
3.	środa	
4.	czwartek	
5.	piątek	

.....  
podpis Rodzica /opiekuna prawnego /Pracownika\*)

\*) Niepotrzebne skreślić