……..
imię, nazwisko

…….
adres zamieszkania

Oświadczam, że w przypadkach, gdy moje dziecko nie będzie mogło korzystać z obiadów i nie będę mogła/mógł odebrać ich osobiście, zobowiązuję się do powiadomienia o tym fakcie pracownika MOPS (tel. Kontaktowy – 44 635 51 22 ) z jednodniowym wyprzedzeniem. Jednocześnie, gdy wydawanie obiadów następuje na podstawie talonów (bonów) na okaziciela – zobowiązuję się do przekazania pracownikowi MOPS niewykorzystanych blankietów, które podlegają zwrotowi wykonawcy.

……

data, podpis