

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
ROK SZKOLNY 2025/2026

Proszę o przyjęcie
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

na obiady w stołówce szkolnej od dnia do dnia

Dane personalne:

Adres zamieszkania dziecka:

.....
Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

.....
Telefony kontaktowe:

.....
Zapoznałem się z regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej oraz odpłatności.
Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka
zgodnie z obowiązującą stawką i w ustalonym terminie do **10 każdego miesiąca** na
numer konta – **18 1240 3288 1111 0011 0141 3555**.

Nieobecności z bieżącego miesiąca odliczamy w płatnościach następnego miesiąca.
Nieobecność należy zgłaszać najpóźniej do godziny siódmej pod numer telefonu –
512 567 583 – sms.