KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

ROK SZKOLNY ……. / ……

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.