**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

***Klasy 1-8***

**Dane dziecka:**

 Imię i nazwisko ………………………………………..…………………………………………

 Klasa ……………….. Data zapisania na obiady od dnia ……………………………

**Dane rodzica / opiekuna:**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu rodzica /opiekuna prawnego ……………………………………………………………………………..

E-mail rodzica /opiekuna prawnego ……………………………………………………………………………………..

**Zobowiązuję się do:** Przestrzegania „*Regulaminu Stołówki Szkoły Podstawowej w Kiełpinie”,* w szczególności:  -dokonywania wpłat do 10-go dnia każdego miesiąca z góry przelewem na rachunek bankowy Szkoły (nr konta znajduje się na stronie internetowej szkoły) bądź gotówką u intendenta; - zawiadamiania o nieobecności dziecka w szkole intendenta lub sekretariat: 58 694-21-44; w przypadku całkowitej rezygnacji z posiłków- dostarczenia do intendenta informacji pisemnej, w terminie ustalonym w regulaminie stołówki.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *podpis rodzica/opiekuna*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

***Klasy 1-8***

**Dane dziecka:**

 Imię i nazwisko ………………………………………..…………………………………………

 Klasa ……………….. Data zapisania na obiady od dnia ……………………………

**Dane rodzica / opiekuna:**

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu rodzica /opiekuna prawnego ……………………………………………………………………………..

E-mail rodzica /opiekuna prawnego ……………………………………………………………………………………..

**Zobowiązuję się do:** Przestrzegania „*Regulaminu Stołówki Szkoły Podstawowej w Kiełpinie”,* w szczególności:
-dokonywania wpłat do 10-go dnia każdego miesiąca z góry przelewem na rachunek bankowy Szkoły (nr konta znajduje się na stronie internetowej szkoły) bądź gotówką u intendenta; - zawiadamiania o nieobecności dziecka w szkole intendenta lub sekretariat: 58 694-21-44; w przypadku całkowitej rezygnacji z posiłków- dostarczenia do intendenta informacji pisemnej, w terminie ustalonym w regulaminie stołówki.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *podpis rodzica/opiekuna*