

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ

w Szkole Podstawowej im. Agaty Mróz w Niemczu w roku szkolnym

202..../202....

Proszę o umożliwienie mojemu dziecku korzystania z obiadów wydawanych w stołówce szkolnej

.....klasa.....

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego	Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

ZOBOWIĄZANIE:

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłaty za posiłki na wydzielone konto szkoły, prowadzone przez Bank Spółdzielczy w Bydgoszczy Oddział w Osielsku nr:

40 8142 0007 0302 9069 2000 0101 do 10 dnia każdego miesiąca, w którym dziecko będzie spożywało posiłki.

Jednocześnie potwierdzam, że zostałam/em poinformowany, że w związku z wprowadzeniem elektronicznego systemu rejestracji wydawania posiłków, w przypadku braku wpłaty w terminie dziecku nie zostanie wydany obiad.

Zostałam/zostałam poinformowana, że odliczenie za niewykorzystany obiad jest możliwe pod warunkiem wcześniejszego zgłoszenia(w dniu poprzedzającym do godz. 14)

Wyłącznie osobiście, drogą mailową na adres: **stolowka@sp-niemcz.edu.pl** bądź poprzez e dziennik.

Potwierdzam, że zapoznałam/am się z regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej im. Agaty Mróz w Niemczu (dokumenty szkoły na stronie sp-niemcz.edu.pl)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA O ALERGII POKARMOWEJ UCZNIA ZGŁASZANEGO DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ

w Szkole Podstawowej im. Agaty Mróz w Niemczu

Oświadczam będąc rodzicem/opiekunem prawnym

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

O potwierdzonej alergii pokarmowej lub nietolerancji pokarmowej na:

.....
Oświadczam ,że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)