

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ

w Szkole Podstawowej nr 4 im. Mikołaja Kopernika w Andrychowie w roku szkolnym 20..... / 20.....

I. DANE O UCZNIU

Imię i nazwisko dziecka klasa

Adres zamieszkania

Imiona rodziców/prawnych opiekunów,

Telefony kontaktowe: domowy:..... komórkowy:

II. WYBÓR POSILKÓW

proszę pod wybranym posiłkiem wpisać TAK lub NIE

Cały obiad (zupa+II danie)	Tylko II danie	Tylko zupa

III. ZOBOWIĄZANIE

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania odpłatności za posiłki **do 15. dnia roboczego następnego miesiąca**. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż każdą nieobecność dziecka należy zgłosić osobiście, przez aplikację, e- mailem lub telefonicznie dzień wcześniej do godz. 14.00.

Tylko w pierwszym dniu nieobecności istnieje możliwość odebrania obiadu w pojemnikach zakupionych w szkole. W razie niedopełnienia w/w formalności nie ma możliwości uzyskania zwrotu pieniędzy za niewykorzystane obiady. Brak wpłat w w/w terminie spowoduje skreślenie z listy osób korzystających z obiadów do momentu wpłaty na konto.

.....

(data, czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

