

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY  
W STOŁÓWCE SZKOLNEJ DLA KLAS VI -VIII**

**na rok szkolny ...../.....**

Imię i nazwisko dziecka ..... kl. ....

..... kl. ....

Adres zamieszkania .....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) i nr tel. ....

.....

.....

**UWAGI**

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka w stołówce szkolnej do dnia 10-go każdego miesiąca oraz do powiadamiania osobiście lub telefonicznie pod nr tel. 537-659-493 (świetlica) o nieobecności dziecka na posiłku przez okres dłuższy niż 3 dni do godz. 9.00 danego dnia. Stanowić to będzie podstawę do odliczania kwoty za posiłek. W przeciwnym razie obiad nie zostanie odliczony.

Podpis rodzica/opiekuna

.....

Wejherowo, dnia .....