

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY

od..... do.....

Proszę o przyjęcie dziecka (imię i nazwisko)..... klasa.....

Adres zamieszkania dziecka

.....

Imię i nazwisko rodziców /opiekuna prawnego do kontaktów ze stołówką

.....

Tel. Kontaktowy

Zobowiązuję się do:

1. Regularnego wpłacania należności za obiady – **do 10-go każdego miesiąca. W przypadku nieterminowego dokonywania wpłat lub niezapłacenia w danym miesiącu dziecko zostanie wypisane z obiadów.**
2. Zgłaszania nieobecności dziecka na obiadach najpóźniej do godz. 8.30 **danego dnia – osobiście lub telefonicznie: 510-283-578 lub 43 823 31 68 (tylko zgłoszone nieobecności będą odliczone przy płatności w następnym miesiącu).**
3. Zgłaszania rezygnacji z obiadów do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, od którego rezygnuje się z obiadów.
4. Przestrzegania przez moje dziecko Regulaminu stołówki szkolnej.

Dane do przelewu:

ZESPÓŁ SZKOLNO - PRZEDSZKOLNY NR 1

Ul. Złota 67 98-220 Zduńska Wola

NUMER KONTA 26 9279 0007 0071 1401 2000 0020

W tytule proszę wpisać dane dziecka, opłata za obiady i klasa

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 19.09.2019 r. (DZ.U.2019poz.1781) wyrażam zgodę na zbieranie wyżej wymienionych danych osobowych, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów niezbędnych do pracy szkoły

Data..... Podpis rodzica/opiekuna