Ruda Bugaj, dnia…………………………

………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY

W SZKOLE PODSTAWOWEJ Z ODDZ. INTEGR. IM. J. KORCZAKA w Rudzie Bugaj

W ROKU SZKOLNYM …………………………….

Zgłaszam , że moje dziecko będzie jadło obiady w okresie:

 Od dnia ……………………………………. Do dnia ……………………………………………….

1. Nazwisko i imię ucznia …………………………………………………. Klasa………………
2. Wychowawca ………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów | KontaktTelefon kontaktowy |
|  |  |
|  |  |

W przypadku całkowitej rezygnacji z korzystania z obiadów należy informację o tym złożyć z tygodniowym wyprzedzeniem, w formie pisemnej do sekretariatu szkoły. W przypadku braku złożenia rezygnacji rodzice/opiekunowie będą obciążeni opłatą za obiady.

ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO:

* Terminowego uiszczenia opłat miesięcznych z tytułu korzystania z obiadów, zgodnie z obowiązującym regulaminem stołówki szkolnej tj. do 10 dnia bieżącego miesiąca.
Kwota na każdy miesiąc podana będzie do wiadomości na tablicy i na stronie szkoły.
* Zapoznania się i przestrzegania regulaminu stołówki szkolnej, który zamieszczony jest na stronie internetowej szkoły.

Oświadczam, że:

**-- zapoznałam/zapoznałem się z obowiązującym regulaminem stołówki szkolnej,**

**-- będę wnosiła/ł w terminie opłaty z tytułu korzystania z obiadów**

Przez moje dziecko ……………………………………………………………….

……………………………………………………………………………

Data, czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego