

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO STOŁÓWKI
NA ROK SZKOLNY**

Proszę o przyjęcie kl.
do stołówki szkolnej od dnia

Dane - informacje kontaktowe:

Matka/opiekunka dziecka

Ojciec/opiekun dziecka

Telefon.....

Telefon

.....
data

...../
Podpis matki/opiekunki, ojca/opiekuna

Oplaty za obiady w szkole wnosi się z dołu za ubiegły miesiąc (od 1. do 10. dnia każdego miesiąca). Oplaty za miesiąc czerwiec i grudzień należy uiścić do 28. dnia danego miesiąca.

Upzejmie prosimy o dokonanie **wpłat na konto**:

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5

IM. M. KOPERNIKA W WADOWICACH

OS. KOPERNIKA11

34-100 WADOWICE

o numerze:

20 1050 1445 1000 0024 3613 5285

w dokładnej kwocie (ani mniej ani więcej).

W tytule piszemy:

nazwisko i imię ucznia, klasę i miesiąc, za który jest wpłata za obiady.

Na każdego ucznia osobna wpłata.

Odpisy z obiadów będą dokonywane od dnia, w którym będzie zgłaszana nieobecność ucznia.

Odpisy należy zgłosić do godz.8.30

.....
data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych w niniejszym upoważnieniu. Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....
data

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego