

Aleksandrów Łódzki, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY
W SPORTOWEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3 IM. J. JAWORSKIEGO
W ALEKSANDROWIE ŁÓDZKIM
W ROKU SZKOLNYM.....

od dnia do dnia.....

1. Nazwisko i imię ucznia.....
2. Data urodzeniaKlasa
3. Wychowawca

Imiona i nazwiska rodziców /opiekunów/	Adres zamieszkania rodziców /opiekunów/	Kontakt: telefon kontaktowy

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

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

1. Terminowego uiszczania opłat miesięcznych z tytułu korzystania z obiadów, zgodnie z obowiązującym regulaminem stołówki szkolnej
2. 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 wносиła/ł w terminie opłaty z tytułu korzystania z obiadów

przez moje dziecko.....

.....
data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego