

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY

przy Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi i Specjalnymi
im. Twórców Polskiej Miedzi w Jędrzychowie
na rok szkolny/.....

Imię i nazwisko dziecka	Klasa
Data i miejsce urodzenia dziecka	
Adres zamieszkania dziecka	
Imię i nazwisko matki/ opiekuna dziecka	Imię i nazwisko ojca/ opiekuna dziecka
Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów	
Numer telefonu matki/ opiekuna dziecka	Numer telefonu ojca/ opiekuna dziecka
Informacje dotyczące alergii pokarmowych ucznia	

**Podanie powyższych danych jest warunkiem korzystania przez dziecko z wyżywienia w postaci obiadów w szkole.*

Oświadczenia rodziców

1. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* a przetwarzanie danych osobowych na potrzeby związane z działalnością stołówki szkolnej (**niepotrzebne skreślić*)
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem stołówki szkolnej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.
4. Nieuregulowanie odpłatności za obiad w danym miesiącu skutkować będzie zawieszeniem ucznia w korzystaniu z obiadów od pierwszego dnia kolejnego miesiąca, do czasu uregulowania zaległości.
5. W przypadku płatności za obiad przelewem bankowym rodzice proszeni są o wcześniejsze uzgodnienie kwoty do zapłaty z intendentem.

.....
Data i podpis matki (opiekuna)

.....
Data i podpis ojca (opiekuna)