KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY

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

ucznia klasy.............na obiady do stołówki od dnia.....................

Dane rodzica/opiekuna prawnego do kontaktów ze stołówką

Imię i nazwisko.............................................................................

Tel.kontaktowy.............................................................................

Rodzaj alergii jeśli taka występuje................................................

**Cena obiadu -11zł**

Pełen obiad(zupa drugie danie, surówka, kompot)

Wrzesień 21 dni-231 zł

**Oświadczam że:**

1.Zapoznałam/em się z cennikiem i zasadami odpłatności za obiady

w roku szkolnym 2021/2022 i akceptuję je.

2.Zobowiązuje się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywieniowych

3.Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o zaległych płatnościach

Warszaw dnia.................... podpis..................................

**Dane do przelewu**

KANMAR Maria Szewczyk 27-Grudnia 6 04-665 Warszawa

SANTANDER 86 1500 1878 1218 7006 3431 0000

Tel. kontaktowy 695 19 36 44