

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 -13zł

Pełen obiad (zupa drugie danie, surówka, kompot)

Wrzesień 21 dni-273 zł

Oświadczam że:

- 1.Zapoznałam/em się z cennikiem i zasadami odpłatności za obiady w roku szkolnym 2022/2023 i akceptuję je.
- 2.Zobowiązuję 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