

## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY

Dane dziecka .....

( Nazwisko, imię, klasa, rok urodzenia )

Dane opiekuna .....

( Nazwisko, imię, adres zamieszkania)

Telefon kontaktowy.....

**Zapoznałam/em się z regulaminem stołówki i zobowiązuję się do opłacania obiadów w ostatnim tygodniu miesiąca za miesiąc następny.**

**Nieobecność na obiedzie lub rezygnację z posiłku, należy zgłosić u intendenta**  
*tel. 75 77-54-121 w 128 lub tel. 519 836 859*

**dzień wcześniej do godziny 13:00**

**W PRZYPADKU BRAKU ZGŁOSZENIA OBIAD JEST PŁATNY !!!**

Podpis opiekuna .....