

**Karta zgłoszenia dziecka
do stołówki szkolnej w roku szkolnym 2018/2019**

Proszę o przyjęcie
Imię i nazwisko dziecka klasa data urodzenia

do stołówki przy Szkole Podstawowej Nr 5 w Zambrowie od dnia

Rodzaj posiłku: właściwe zaznaczyć X

- zupa
- drugie danie
- pełen obiad (zupa + drugie danie)

Adres zamieszkania dziecka	
Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów)	
Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)	tel.
Matka dziecka pracuje w	tel.
Ojciec dziecka pracuje w	tel.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka w stołówce do 10-tego każdego miesiąca.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica (opiekuna)

**Zasady płatności za obiady w stołówce
przy Szkole Podstawowej nr 5 w Zambrowie**

1. Opłaty za obiady przyjmowane są od 1 do 10 każdego miesiąca (za miesiąc bieżący).
2. Nieuiszczenie odpłatności w terminie może spowodować wykreślenie dziecka z obiadów.
3. Odliczenia dokonywane będą tylko po wcześniejszym zgłoszeniu nieobecności na obiadach. Odliczeniu nie podlega dzień, w którym następuje zgłoszenie.
4. W wypadku braku informacji o absencji ucznia wysokość opłat nie podlega negocjacji.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica (opiekuna)