

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

Klasy I-III: 14 zł

Klasy IV-VIII: 15 zł

Cena podwieczorku

4zł

Oświadczam że:

1. Zapoznałam/em się z cennikiem i zasadami odpłatności za obiady w roku szkolnym 2023/2024 i akceptuję je.
2. Zobowiązuje się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywieniowych
3. Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o zaległych płatnościach

Warszawa, 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