

Karta zgłoszenia dziecka do stołówki szkolnej w ZS w Żyrakowie

Proszę o przyjęcie dziecka ucznia klasy..... do stołówki szkolnej i możliwość korzystania z żywienia codziennie od dnia

Deklaruję, że :

1. Będę regularnie dokonywać płatności na konto szkoły . Termin zapłaty należności za posiłki upływa 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego opłata dotyczy.
2. Będę zgłaszać nieobecność dziecka na żywieniu telefonicznie lub osobiście najpóźniej 1 dzień wcześniej do godz. 14.00 .
3. Rezygnację ze stołówki zgłoszę z minimum 7 dniowym wyprzedzeniem w sekretariacie lub stołówce szkolnej.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że brak zgłoszenia nieobecności dziecka pociąga za sobą obowiązek opłaty za żywienie.
5. Zapoznałem/am się z regulaminem stołówki szkolnej .

Uwagi dotyczące żywienia dziecka (alergie)

.....
.....
miejsowość, data podpis rodzica/opiekuna

Karta zgłoszenia dziecka do stołówki szkolnej w ZS w Żyrakowie

Proszę o przyjęcie dziecka ucznia klasy..... do stołówki szkolnej i możliwość korzystania z żywienia codziennie od dnia

Deklaruję, że :

1. Będę regularnie dokonywać płatności na konto szkoły . Termin zapłaty należności za posiłki upływa 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego opłata dotyczy.
2. Będę zgłaszać nieobecność dziecka na żywieniu telefonicznie lub osobiście najpóźniej 1 dzień wcześniej do godz. 14.00 .
3. Rezygnację ze stołówki zgłoszę z minimum 7 dniowym wyprzedzeniem w sekretariacie lub stołówce szkolnej.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że brak zgłoszenia nieobecności dziecka pociąga za sobą obowiązek opłaty za żywienie.
5. Zapoznałem/am się z regulaminem stołówki szkolnej .

Uwagi dotyczące żywienia dziecka (alergie)

.....
.....
miejsowość, data podpis rodzica/opiekuna