**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ**

Proszę o przyjęcie do stołówki szkolnej…………………………………………………..

(imię i nazwisko ucznia)

ucznia klasy ………… od dnia ………………….

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych……………….........................................

……………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania ucznia: ……………………………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………..

Numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych: ………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

* Obiad płacony przez rodziców/opiekunów prawnych ucznia
* Obiad refundowany przez MGOPS w Koluszkach \*

*⃰ niepotrzebne skreślić*

Dodatkowe informacje o uczniu: …………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….

Odpłatność za korzystanie z posiłków w stołówce szkolnej za bieżący miesiąc wnoszona jest z góry do 10 dnia każdego miesiąca, chyba, że stołówka zadecyduje inaczej. Nieterminowość wpłat skutkuje skreśleniem ucznia z listy korzystających z obiadów szkolnych.

……………………………. .……….………………………

 (miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia)