

Karta zgłoszenia dziecka do stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej Nr 6 w Zabrze

Nazwisko i imię ucznia.....Klasa.....

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna.....

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna.....

Oświadczam, że moja córka /mój syn będzie uczęszczał na posiłki do stołówki szkolnej
począwszy od dniar. i tym samym zobowiązuję się do uiszczenia
miesięcznej opłaty z góry, za każdy miesiąc w terminach ustalonych przez Dyrektora Szkoły.
Brak wpłaty w ustalonym terminie będzie traktowany jako rezygnacja z posiłków.

*Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami korzystania ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej
Nr 6 w Zabrze, uwzględniającej procedury wprowadzone w związku z zapobieganiem,
przeciwdziałaniem i zwalczaniem covid - 19.*

.....
Data

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna

Karta zgłoszenia dziecka do stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej Nr 6 w Zabrze

Nazwisko i imię ucznia.....Klasa.....

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna.....

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna.....

Oświadczam, że moja córka /mój syn będzie uczęszczał na posiłki do stołówki szkolnej
począwszy od dniar. i tym samym zobowiązuję się do uiszczenia
miesięcznej opłaty z góry, za każdy miesiąc w terminach ustalonych przez Dyrektora Szkoły.
Brak wpłaty w ustalonym terminie będzie traktowany jako rezygnacja z posiłków.

*Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami korzystania ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej
Nr 6 w Zabrze, uwzględniającej procedury wprowadzone w związku z zapobieganiem,
przeciwdziałaniem i zwalczaniem covid - 19.*

.....
Data

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna

