**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ**

Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 3 w Gliwicach

Imię i Nazwisko Rodzica / Opiekuna Prawnego:

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

Zgłaszam następujących uczniów do korzystania ze stołówki szkolnej:

ROK SZKOLNY 2018/2019

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko Imię | Klasa | KORZYSTA Z WYŻYWIENIA:  Zaznacz właściwe: | | | | | |
| Cały tydzień | Poniedziałek | Wtorek | Środa | Czwartek | Piątek |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Regulamin stołówki szkolnej dostępny jest na stronie internetowej jednostki.

………………………………………………………………..

Czytelny Podpis