**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ**

Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 3

Imię i Nazwisko Rodzica / Opiekuna Prawnego:

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

Zgłaszam następujących uczniów do korzystania ze stołówki szkolnej:

ROK SZKOLNY 2023/24

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

Regulamin stołówki szkolnej dostępny jest na stronie internetowej jednostki.

**Płatne do 10-go każdego m-ca.**

Proszę podać numer konta na który będą rozliczane zwroty.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym niżej zakresie:  
• nr rachunku bankowego  
przez: Szkołę Podstawową z Oddziałami Integracyjnymi nr 3 im. Arki Bożka Gliwicach,44-105 Gliwice, w celu przekazywania nadpłat za pobyt dziecka w placówce.

………………………………………………………………..

Czytelny Podpis