

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