



DEKLARACJA ZAPISANIA DZIECKA NA POSIŁKI SZKOLNE W SP1 W ZIELONCE W ROKU SZKOLNYM 2023/2024

Nazwisko i imię Rodzica:

Telefon kontaktowy:

Deklaruję, że moje dziecko:uczeń klasy.....
Szkoły Podstawowej Nr 1 im. B. Prusa w Zielonce będzie korzystać z wyżywienia w Stołówce
szkolnej.

Prosimy o wybór (poprzez zaznaczenie x) :

<input type="checkbox"/>	Zupa z pieczywem w cenie 2,30 zł *
<input type="checkbox"/>	Drugie danie z kompotem w cenie 10,00 zł *
<input type="checkbox"/>	Obiad dwudaniowy (Zupa i Drugie danie) z kompotem w cenie 11,00 zł*
<input type="checkbox"/>	We wszystkie dni tygodnia
<input type="checkbox"/>	W wybrane dni tygodnia: (prosimy o zaznaczenie poprzez x w wybranym dniu)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Poniedziałek <input type="checkbox"/> Wtorek <input type="checkbox"/> Środa <input type="checkbox"/> Czwartek <input type="checkbox"/> Piątek

Informacje dot. alergii pokarmowych:

- * W przypadku diet specjalnych, nie obejmujących żywienia zbiorowego, potrzebujących
odrębnego podejścia oraz oddzielnego gotowania cena ustalana jest indywidualnie.

Zobowiązuję się do wpłat do 15 dnia każdego miesiąca. W przypadku rezygnacji zgłoszę ten
fakt telefonicznie (Tel: 500184723). W przypadku braku płatności w określonym terminie,
wydawanie posiłków zostanie wstrzymane.

Nieobecności będę zgłaszać najpóźniej do godziny 8.00 w danym dniu poprzez wiadomość
telefoniczną na numer telefonu: 500184723. **(Tylko zgłoszone nieobecności będą odliczane
w kolejnym miesiącu).**

Płatności można dokonywać gotówką w Bufecie szkolnym lub przelewem :

Nr konta PKO BP: 32 1020 1042 0000 8102 0198 2347

W tytule: Imię i Nazwisko Dziecka, klasa, rodzaj posiłku, SP1

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka podanych w niniejszej
Deklaracji w celu umożliwienia mojemu dziecku korzystania z wyżywienia w Stołówce na terenie Szkoły
Podstawowej nr 1 im. B. Prusa w Zielonce.

..... (Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)

Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną na podany przeze mnie numer telefonu w sprawach dotyczących
korzystania przez moje dziecko z posiłków w Stołówce Szkolnej.

..... (Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)