



DEKLARACJA ZAPISANIA UCZNIĄ ZERÓWKI NA POSIŁKI SZKOLNE W SP1 W ZIELONCE W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

Nazwisko i imię Rodzica:

Telefon kontaktowy:

Deklaruję, że moje dziecko:uczeń klasy.....
Szkoły Podstawowej Nr 1 im. B. Prusa w Zielonce będzie korzystać z Całodziennego
wyżywienia (Śniadanie, Obiad dwudaniowy z kompotem, Podwieczorek) w cenie 16,90 * w
Stołówce szkolnej.

Informacje dotyczące alergii pokarmowych (w tym informacje o produktach, jakie należy
wykluczyć z diety, a także proponowane zamienniki):

.....
.....

- * 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)