

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY
DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ
ZESPOŁU SZKOLNO - PRZEDSZKOLNEGO NR 7 W CZĘSTOCHOWIE
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

Nazwisko i imię ucznia

kl.

Telefon kontaktowy rodzica (opiekuna)

.....

Informacje o dziecku ważne ze względu na żywienie – alergie pokarmowe

.....

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ do terminowego uiszczania miesięcznej opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką tj. 6,00 zł - za jeden obiad przelewem na konto bankowe szkoły.

**Miesięczną odpłatność za obiady należy przelać na konto bankowe szkoły
do 10 dnia każdego miesiąca,
w którym dziecko będzie
korzystało z posiłku.**

**Wyjątkiem jest miesiąc styczeń, kiedy to wpłaty dokonuje się
w dniach od 01 do 04.**

**BRAK WPŁATY ZA OBIADY W TERMINIE POZBAWIA MOŻLIWOŚCI
STOŁOWANIA SIĘ W SZKOLNEJ STOŁÓWCE.**

**Odwołanie obiadu proszę zgłaszać do intendenta najpóźniej w
godz. 7:30 – 8:30
w dniu nieobecność dziecka**

tel. 573 338 598 (intendent) 573 338 595 (sekretariat)

AKCEPTUJĘ REGULAMIN STOŁÓWKI SZKOLNEJ.

.....
data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

**Kartę zgłoszenia należy dostarczyć do sekretariatu szkoły
do dnia 03 września 2025 r.**