KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ

W ROKU SZKOLNYM2023/2024

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| imię i nazwisko dziecka | klasa |

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do stołówkiszkolnej w Szkole Podstawowej Nr 4 w Zambrowie od dnia .............................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego) |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

Rodzaje posiłków:

* zupa – 2,00zł
* drugie danie – 5,50zł
* pełen obiad (zupa + drugie danie) - 7,50zł

Podane ceny posiłków obowiązują w bieżącym roku szkolnym i mogą ulec zmianie w wyniku wzrostu cen artykułów spożywczych.

ZASADY ZAMAWIANIA POSIŁKÓW ORAZ PŁATNOŚCI ZA OBIADY

W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4 W ZAMBROWIE

ZAMIESZCZONE SĄ NA STRONIE INTERNETOWEJ NASZEJ SZKOŁY [www.sp4zambrow.pl](http://www.sp4zambrow.pl).

Przypominam, że uczeń którego rodzic nie uiścił opłaty za obiad nie będzie go mógł otrzymać w danym dniu.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………. | …………………………………………………………….. |
|  (miejscowość, data) | (czytelne podpisy rodziców /opiekunów prawnych) |

**Wyrażam zgodę na przyjęcie dziecka na obiady** …………………………

*podpis*

*Dyrektora Szkoły*