

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
NR 40 W GDYNI NA ROK SZKOL.2020/2021**

Proszę o przyjęcie dziecka (imię i nazwisko)

ucznia klasy..... na obiady do stołówki szkolnej od dnia

Dane rodzica/ opiekuna prawnego do kontaktów ze stołówką:

Imię i nazwisko:

.....

Tel. kontaktowy:

.....

Nr konta bankowego, dane do przelewu

.....

.....

Oświadczam że:

1. Zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za obiady w stołówce szkolnej zawartymi w Regulaminie stołówki szkolnej i akceptuję je.
2. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.
3. Wyrażam zgodę na informowanie o zaległych płatnościach za obiady dziecka/ci na podany powyżej telefon
4. Wyrażam zgodę na zwrot odpisów za niewykorzystane obiady na moje konto podane powyżej.

5. *Oświadczam, że zapoznałam/ łem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych dzieci korzystających z posiłków w stołówce szkolnej.*

Gdynia, dnia / czytelny podpis rodzica/

PRZYDZIELONY NUMER W ZESZYCIE OBIADOWYM:

