**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA OBIADY**

**W STOŁÓWCE SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. STRAŻAKÓW POLSKICH**

**W NOWEJ WSI LĘBORSKIEJ**

 Proszę o przyjęcie dziecka (imię i nazwisko dziecka)

1. ......................................................................
2. …………………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………..

 Ucznia klasy ........................ na obiad do stołówki szkolnej od dnia .................................

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego do kontaktów ze stołówką: ....................................................................................................................................................... ..........

Tel. kontaktowy ...........................................................................................................................

 Adres e-mail (jeżeli jest)............................................................................................................... Wymagania dietetyczne/żywieniowe (jeżeli istnieją).................................................................. ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... Zobowiązuje się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką tj. 5,00 zł dziennie za obiad i w ustalonym terminie tj. z góry do 15-go każdego miesiąca na konto Szkoły Podstawowej im. Strażaków Polskich w Nowej Wsi Lęborskiej nr 92 1020 4649 0000 7202 0214 3261

Odwołanie posiłków następuje przez telefoniczne zgłoszenie rodzica lub opiekuna do godziny 8,00 w danym dniu

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. z dn. 29.10.97r. nr 133, poz.883), wyrażam/my zgodę na zbieranie wyżej wymienionych danych osobowych, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów niezbędnych z funkcjonowaniem stołówki.

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o zaległych płatnościach za wyżywienie dziecka/ci w formie sms’a lub -maila na podany powyżej telefon kontaktowy lub e-mail. ………………………………….

 podpisy rodziców/opiekunów

 WAŻNE! Kartę Zgłoszenia Ucznia na Obiady prosimy przesłać na adres: sekretariat.zsnwl@o2.pl lub dostarczyć do wychowawcy .