Załącznik nr 1

**ZGŁOSZENIE DZIECKA NA OBIADY W SZKOLE**

Zgłaszam swoje dziecko …………………………………………… ucznia/uczennicę klasy …….…… na obiady w szkole od dnia …………….……….……… 20……. r. Zobowiązuję się do przestrzegania *Regulaminu wydawania posiłków*.

Imię i nazwisko rodzica: …………………….…………………………………………………..

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………….

W przypadku planowanej nieobecności dziecka w szkole (choroba, wycieczka, zawody, itp.) zobowiązuję się powiadomić telefonicznie sekretariat szkoły co najmniej jeden dzień wcześniej lub najpóźniej w danym dniu do godz. 7.45.

Nr tel.: 044 68 46 043 – wew. 20

…………………….………………..

podpis rodzica