

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