

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA OBIADY
w Szkole Podstawowej im. Leśników Polskich w Leśnicach

Proszę o przyjęcie, klasa

na obiad do stołówki szkolnej od dnia

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

.....

Tel. kontaktowy e-mail:

Wymagania dietetyczne/żywieniowe (jeżeli istnieją).....

.....

.....

.....

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z REGULAMINEM STOŁÓWKI SZKOLNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. LEŚNIKÓW POLSKICH W LEŚNICACH.
2. Zobowiązuje się do regularnego uiszczania opłat z tytułu żywienia mojego dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie tj. do 10 każdego miesiąca na konto nr **72 1020 4649 0000 7302 0214 2990**
3. Odwołanie obiadu następuje przez telefoniczne zgłoszenie rodzica lub opiekuna do godziny 9:00 w danym dniu.
4. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na zbieranie wyżej wymienionych danych osobowych, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów niezbędnych do współpracy ze stołówką szkolną.

WAŻNE! Kartę Zgłoszenia Ucznia na Obiady prosimy przesłać na adres: szkolalesnice@nwl.pl lub dostarczyć do wychowawcy lub intendentki.

Leśnice,

.....
(podpis rodziców)