



Warszawa dnia ..... 2016r.

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZNI NA OBIADY SZKOLNE

Proszę o przyjęcie dziecka (imię i nazwisko dziecka) .....

Ucznia klasy ..... na obiad /Ildanie /zupa /inne .....  
do stołówki szkolnej od dnia .....

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

.....  
.....

Tel. kontaktowy .....

Adres e-mail (jeżeli jest).....

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

.....  
.....  
.....  
.....

***Zapoznałem się z Zasadami Korzystania z Obiadów w Stołówce Szkolnej w roku szkolnym 2016/2017. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.***

***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 do współpracy z najemcą stołówki.***

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

.....  
podpisy rodziców/opiekunów

**WAŻNE!**

**Kartę Zgłoszenia Ucznia na Obiady prosimy przesłać na adres: [zs117.obiady@stcatering.pl](mailto:zs117.obiady@stcatering.pl) lub dostarczyć na stołówkę szkolną.**