

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA OBIADY SZKOLNE

Proszę o przyjęcie dziecka (imię i nazwisko dziecka)

Ucznia klasy na obiad /lildanie /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/żywieniowe (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 przesać na adres: m.kobus@bettyfood.pl lub dostarczyć na stołówkę szkolną