

ZGŁOSZENIE DZIECKA NA OBIADY

Proszę o przyjęcie na obiady

Nazwisko i imię ucznia

ur. uczennicy/ucznia klasy

Adres zamieszkania

Imiona i nazwiska rodziców

Telefon kontaktowy

Deklaruję się do:

- uiszczania odpłatności za posiłki za miesiąc poprzedni/z dołu do 10 dnia każdego miesiąca (w wysokości 4,10 za posiłek) na rachunek bankowy: BS Tyczyn Oddział Chmielnik **31 9164 1018 2002 2000 1300 0001** lub osobiście w Urzędzie Gminy pokój 6 (Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół)
- zgłaszania do szkoły osobiście lub telefonicznie 17 2296617 w dzień poprzedzający nieobecności dziecka (dzień zgłoszenia nie podlega zwrotowi za niewykorzystany posiłek). Zgłoszenia należy dokonać w pierwszym dniu nieobecności dziecka do godz. 8.00

.....
Data

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów