

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY  
W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**  
Rok szkolny .....

Proszę o przyjęcie mojej córki ( syna).....ucznicy ( ucznia)  
klasy..... na obiady od dnia .....r. do dnia.....r.  
w następujące dni tygodnia:.....

Adres zamieszkania rodziców .....

Matka /imię i nazwisko/.....tel.....

Ojciec /imię i nazwisko/ ..... tel.....

**Zostałam poinformowana, że opłata za obiady może być dokonywana w formie gotówkowej do 15-go dnia każdego następnego miesiąca u intendenta lub przelewem na wskazane konto do 10-go dnia każdego następnego miesiąca.**

**W przypadku dokonywania opłat w formie przelewu – wcześniej należy skontaktować się z intendentem lub ze świetlicą ( nr telefonu 572 907 948 ) w sprawie wysokości opłaty.**

**ZOBOWIĄZANIE**

**Zobowiązuję się do terminowego uiszczenia opłat za obiady w w/w terminach**

Lyski, dnia.....r.                      Podpis matki, ojca (opiekuna) .....

W związku z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 10.05.2018r. informujemy, że Państwa dane będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby szkoły- zgodnie z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Zespole Szkolno- Przedszkolnym w Lyskach\*

\* Informacja na stronie: [www.zsplyski.pl](http://www.zsplyski.pl)