



DEKLARACJA NA POSIŁKI na rok szkolny 2017/2018

Imię i nazwisko ucznia:Klasa:

Imię i nazwisko rodzica:

Tel kontaktowy:

Forma płatności: przelew / gotówka

Informacja o alergiach i dietach specjalnych ucznia:

(w razie przeciwwskazań żywieniowych dziecka proszę o wyszczególnienie produktów wykluczonych z diety) :

.....

.....

.....

Deklarowane posiłki:		
Pełny zestaw obiadowy	10,00 PLN	
Zupa	1,00 PLN	
II danie, deser + kompot	9,50 PLN	

(proszę o zaznaczenie tylko jednej opcji)

Oświadczenie

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej, zawartymi w regulaminie i w pełni je akceptuję.

Deklaruję korzystanie z posiłków w stołówce szkolnej na wymienionych w regulaminie zasadach w roku szkolnym 2017/2018.

Zobowiązuję się do dokonania wpłaty za abonament w terminie, wg zasad podanych w regulaminie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z rozliczaniem dziecka w stołówce szkolnej.

Data

Podpis rodzica