

**PROSZĘ O WYPEŁNIENIE KARTY CZYTELNIIE I DRUKOWANYMI LITERAMI !!!**

**KARTA ZGŁOSZENIA NA OBIADY W PUBLICZNYM PRZEDSZKOLU NR 3  
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI W KOZIENICACH**

Imię i nazwisko **ucznia**

.....

Imię i nazwisko rodzica

.....

Adres zamieszkania.....

Klasa .....

Nr telefonów rodziców/ opiekunów prawnych .....

adres e- mail .....

**Oświadczam że:**

1. Zapoznałam/ em się z regulaminem oraz zasadami odpłatności na stołówce ( zamieszczonym na stronie internetowej) w roku szkolnym 2024/2025 i akceptuję je.
2. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie do 10 – go dnia każdego miesiąca ( **wyjątek stanowi miesiąc wrzesień** ) w przeciwnym przypadku mamy prawo wstrzymać wydawanie obiadów.
3. Wyrażam zgodę na wydanie kartki z kwotą płatności i karty obiadowej uczniowi.
4. Rezygnację z obiadów szkolnych zgłaszamy do intendenci przedszkola na 3 dni robocze przed rozpoczęciem nowego miesiąca żywieniowego.

Kozienice, dnia.....

.....

Podpis rodzica/ opiekuna

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97r

.....

Podpis rodzica/opiekuna