

**Karta zgłoszenia dziecka na obiady w stołówce
przy Szkole Podstawowej nr 5 im. T.Kościuszki w Tarnowie**

Proszę o przyjęcie data urodzenia
/imię i nazwisko dziecka/

klasa na obiady w stołówce szkolnej od dnia

Informuję, że ze względów zdrowotnych dziecko nie może spożywać następujących potraw:

.....
.....
.....

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłaty za posiłki w terminie do 10. dnia każdego miesiąca.

Akceptuję przyjęte zasady zgłaszania nieobecności dziecka na obiadach.

Tarnów, dn.

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna