26 SZKOŁA PODSTAWOWA IM. ŻOŁNIERZY ARMII KRAJOWEJ GDYNIA

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY

Imię i nazwisko ucznia ……klasa……

Numer telefonu w razie pilnego kontaktu:

1. ……..
2. …….

……...……..
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

W przypadku całkowitej rezygnacji z obiadów, należy powiadomić o tym fakcie kierownika świetlicy/intendenta oraz złożyć pisemne oświadczenie dostępne na stronie internetowej szkoły.

……...……..
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Uwaga!

Odliczenia za nie zjedzone obiady, następują tylko po uprzednim zgłoszeniu nieobecności dziecka ustnie lub telefonicznie 796-288-702 w dniu poprzedzającym nieobecność do godziny 12:00.

Konto bankowe do opłat obiadowych:

Nr konta 91 1440 1026 0000 0000 1253 5538