Dane rodzica/Opiekuna Prawnego do kontaktu ze stołówką:  
Nazwisko i imię:…………………………………………………………………………….  
Adres:…………………………………………………………………………………………...  
Tel.kontaktowy:…………………………………………………………………………….  
Nr konta bankowego:……………………………………………………………………  
Nazwisko i imię właściciela konta:…………………………………………………  
  
  
**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIAD NA ROK SZKOLNY 2025/2026**Oświadczam, że moje dziecko ………………………………………klasa…………….  
będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej nr 5 im. Dzieci Polskich w Pile  
od dnia ………………………………………………….  
  
  
Piła, dnia ………………………………………………  
  
  
  
  
 ………………………………………………………….  
 Podpis Rodzica/ Prawnego Opiekuna