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