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 2022/2023**

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