

Konstancin-Jeziorna, dnia .....

## DEKLARACJA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY

Zgłaszam dziecko (imię i nazwisko).....

Grupa/Klasa .....na obiady do stołówki szkolnej

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna do kontaktów z intendentem :

.....

Tel. kontaktowy .....

Alergie pokarmowe:

.....

.....

### INFORMACJE

- Alergie pokarmowe u dziecka - zaświadczenie od lekarza alergologa  
Nie wprowadzamy zamienników ze względu na cenę ( np..mleko krowie na mleko sojowe itp.)
- Karty zgłoszenia dziecka na posiłki oddajemy do dnia 02.09.2022r (piątek). u Intendenta lub wychowawcy
- Płatności za posiłki dokonujemy przelewem po uprzednim skontaktowaniu się z intendentem co do wartości miesięcznej
- Szczegółowe informacje na stronie szkoły [www.sp3kj.pl](http://www.sp3kj.pl)
- W razie ewentualnych pytań proszę o kontakt telefoniczny: 022 756 42 82 wew.20 albo , e-mail: [obiady@sp3kj.pl](mailto:obiady@sp3kj.pl)

***Zapoznałem się z Zasadami Korzystania z obiadów w Stołówce Szkolnej w roku szkolnym 2022/2023. Zobowiązuje się do regularnego uiszczania opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i w ustalonym terminie.***

***Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. z dn. 29.10.97r. nr 133, poz.883), wyrażam/my zgodę na zbieranie wyżej wymienionych danych osobowych, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów niezbędnych do współpracy z najemcą stołówki.***

***Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o zaległych płatnościach za obiady/wyżywienie dziecka/ci w formie telefonicznej lub sms'a na podany powyżej telefon kontaktowy.***

.....

podpis rodzica/opiekuna

