Karta zgłoszeniowa dziecka do stołówki szkolnej

Na rok szkolny 2025/2026 MATIKA Paweł Ignacak

Nazwisko i imię ucznia.........................................................................................................kl.......

Telefon kontaktowy rodzica (opiekuna)..........................................................................................

Informacje o dziecku ważne ze względu na żywienie .......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Oświadczam, że moja córka/ mój syn będzie uczęszczał na posiłki do stołówki szkolnej i tym samym zobowiązuje się do uiszczania miesięcznej opłaty z góry za każdy miesiąc. Brak wpłaty w ustalonym terminie będziemy traktować, jako rezygnację z posiłków.

 Czytelny podpis rodzica ( opiekuna)

 .............................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez firmę MATIKA Paweł Ignacak, do identyfikacji uczniów przy wydawaniu posiłków w stołówce szkolnej (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych t.j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Podpis rodzica ( opiekuna)

…………………………….