

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA OBIADY W SZKOLE

Publiczna Katolicka Szkoła Podstawowa u św. Pankracego w Jeleniej Górze
ul. PCK 23, 58-560 Jelenia Góra

Proszę o przyjęcie na obiady w szkole
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)
od dnia..... do dnia

Proszę zaznaczyć dni tygodnia, w które dziecko będzie jadło:

Dni Tygodnia	Zupa	Drugie danie
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		

** właściwe okienko proszę zaznaczyć "x"*

1. Zapisy na obiady przyjmowane są w sekretariacie szkolnym. Zgłoszenia dokonują rodzice, wypełniając druk deklaracji.
2. Miesięczna opłata za obiady naliczana jest z góry. O uregulowanie płatności prosimy do 10 dnia miesiąca.
3. Odliczeń za czasową nieobecność dziecka w szkole dokonuje się w następnym miesiącu licząc od następnego dnia po zgłoszeniu.
4. Warunkiem uwzględnienia odliczeń jest zgłoszenie nieobecności dziecka - odwołanie obiadów na określony czas **do godziny 12:00 dnia poprzedzającego nieobecność** - w sekretariacie szkoły osobiście, pod nr telefonu **519 575 989** lub w określonych przypadkach* telefonicznie lub elektronicznie **do godziny 8:00** (w dniu w którym odbywa się obiad) na adres: sp@pankracy.edu.pl .
** nagłej choroby dziecka*
5. Bardzo prosimy rodziców o informację, czy Państwa dziecko ma alergię pokarmową (m.in. ryby, gluten).

.....
.....
data

.....
.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego