

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA/DZIECI NA OBIADY w ZSS w Sułkowicach – Łęgu

PROSZĘ O PRZYJĘCIE MOJEGO DZIECKA/DZIECI NA STOŁÓWKĘ W ROKU SZKOLNYM 2019\2020:

IMIĘ i NAZWISKO DZIECKA:

KLASA do której dziecko będzie uczęszczać w r. szkol. 2019/2020: SZKOŁA PODSTAWOWA

WAŻNE INFORMACJE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA (np. alergie, choroby mające wpływ na żywienie dziecka):

.....

MIEJSCE ZATRUDNIENIA – MATKI

OJCA.....

PROŚBA O FORMĘ DOŻYWIANIA (*podkreśl właściwe*): **ZUPA** (1,50 zł) **II DANIE** (4,00 zł) **CAŁY OBIAD** (5,00 zł)

IMIĘ i NAZWISKO DZIECKA:

KLASA do której dziecko będzie uczęszczać w r. szkol. 2019/2020: SZKOŁA PODSTAWOWA

WAŻNE INFORMACJE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA (np. alergie, choroby mające wpływ na żywienie dziecka):

.....

MIEJSCE ZATRUDNIENIA – MATKI

OJCA.....

PROŚBA O FORMĘ DOŻYWIANIA (*podkreśl właściwe*): **ZUPA** (1,50 zł) **II DANIE** (4,00 zł) **CAŁY OBIAD** (5,00 zł)

IMIĘ i NAZWISKO DZIECKA:

KLASA do której dziecko będzie uczęszczać w r. szkol. 2019/2020: SZKOŁA PODSTAWOWA

WAŻNE INFORMACJE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA (np. alergie, choroby mające wpływ na żywienie dziecka):

.....

MIEJSCE ZATRUDNIENIA – MATKI

OJCA.....

PROŚBA O FORMĘ DOŻYWIANIA (*podkreśl właściwe*): **ZUPA** (1,50 zł) **II DANIE** (4,00 zł) **CAŁY OBIAD** (5,00 zł)

IMIĘ i NAZWISKO DZIECKA:

KLASA do której dziecko będzie uczęszczać w r. szkol. 2019/2020: SZKOŁA PODSTAWOWA

WAŻNE INFORMACJE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA (np. alergie, choroby mające wpływ na żywienie dziecka):

.....

MIEJSCE ZATRUDNIENIA – MATKI

OJCA.....

PROŚBA O FORMĘ DOŻYWIANIA (*podkreśl właściwe*): **ZUPA** (1,50 zł) **II DANIE** (4,00 zł) **CAŁY OBIAD** (5,00 zł)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodzica, opiekuna)