



**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIA UCZNIĄ NA OBIADY DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

Nazwisko i imię ucznia	Klasa												
Adres zamieszkania													
Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych ucznia	MAMA TATA												
Adres e-mail do rodziców/opiekunów prawnych ucznia	MAMA TATA												
Nr rachunku bankowego, na który dokonywane będą zwroty nadpłat za obiady													
<table style="margin: auto;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>													
Imię i nazwisko właściciela rachunku:													

Złożenie niniejszej deklaracji jest równoznaczne z wpisaniem dziecka na listę uczniów żywionych w stołówce szkolnej w danym roku szkolnym.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.
Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej oraz zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej opłaty z tytułu żywienia dziecka.

Gdańsk, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)