Zelgno, dnia ……..………….r.

……………………..…………………….

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

……………………..…………………….

Adres

……………………..…………………….

Telefon

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**w Zelgnie**

**WNIOSEK O ZAPISANIE DZIECKA NA OBIADY PŁATNE**

Proszę o zapisanie mojego dziecka ……………………………...…………………

………..…………………………...…………...… ucznia klasy ……….…………. na obiady płatne w roku szkolnym …..….……………. od dnia …………..………

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu oraz stosowania się do informacji zamieszczonych na stronie internetowej szkoły.

…………………. ………………………………….

data podpis rodzica / prawnego opiekuna

Zelgno, dnia ……..………….r.

……………………..…………………….

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

……………………..…………………….

Adres

……………………..…………………….

Telefon

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**w Zelgnie**

**WNIOSEK O ZAPISANIE DZIECKA NA OBIADY PŁATNE**

Proszę o zapisanie mojego dziecka ……………………………...…………………

………..…………………………...…………...… ucznia klasy ……….…………. na obiady płatne w roku szkolnym …..….……………. od dnia …………..………

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu oraz stosowania się do informacji zamieszczonych na stronie internetowej szkoły.

…………………. ………………………………….

data podpis rodzica / prawnego opiekuna

**Poniżej znajdują się dane do przelewu:**

**Nazwa odbiorcy:** Szkoła Podstawowa w Zelgnie

Zelgno 12, 87-140 Chełmża

**Numer rachunku odbiorcy:** 26 1020 5011 0000 9702 0360 2067

**Tytuł przelewu:** Imię i nazwisko dziecka, adres oraz miesiąc za który dokonywany jest przelew.

**Nieobecność ucznia korzystającego ze stołówki szkolnej należy zgłosić, osobiście lub telefonicznie ( 56 675 98 24, 572 362 354 ) w przeddzień nieobecności.**

**Poniżej znajdują się dane do przelewu:**

**Nazwa odbiorcy:** Szkoła Podstawowa w Zelgnie

Zelgno 12, 87-140 Chełmża

**Numer rachunku odbiorcy: :** 26 1020 5011 0000 9702 0360 2067

**Tytuł przelewu:** Imię i nazwisko dziecka, adres oraz miesiąc za który dokonywany jest przelew.

**Nieobecność ucznia korzystającego ze stołówki szkolnej należy zgłosić, osobiście lub telefonicznie ( 56 675 98 24, 572 362 354 ) w przeddzień nieobecności.**

**Poniżej znajdują się dane do przelewu:**

**Nazwa odbiorcy:** Szkoła Podstawowa w Zelgnie

Zelgno 12, 87-140 Chełmża

**Numer rachunku odbiorcy: :** 26 1020 5011 0000 9702 0360 2067

**Tytuł przelewu:** Imię i nazwisko dziecka, adres oraz miesiąc za który dokonywany jest przelew.

**Nieobecność ucznia korzystającego ze stołówki szkolnej należy zgłosić, osobiście lub telefonicznie ( 56 675 98 24, 572 362 354 ) w przeddzień nieobecności.**

**Poniżej znajdują się dane do przelewu:**

**Nazwa odbiorcy:** Szkoła Podstawowa w Zelgnie

Zelgno 12, 87-140 Chełmża

**Numer rachunku odbiorcy: :** 26 1020 5011 0000 9702 0360 2067

**Tytuł przelewu:** Imię i nazwisko dziecka, adres oraz miesiąc za który dokonywany jest przelew.

**Nieobecność ucznia korzystającego ze stołówki szkolnej należy zgłosić, osobiście lub telefonicznie ( 56 675 98 24, 572 362 354 ) w przeddzień nieobecności.**

**Poniżej znajdują się dane do przelewu:**

**Nazwa odbiorcy:** Szkoła Podstawowa w Zelgnie

Zelgno 12, 87-140 Chełmża

**Numer rachunku odbiorcy: :** 26 1020 5011 0000 9702 0360 2067

**Tytuł przelewu:** Imię i nazwisko dziecka, adres oraz miesiąc za który dokonywany jest przelew.

**Nieobecność ucznia korzystającego ze stołówki szkolnej należy zgłosić, osobiście lub telefonicznie ( 56 675 98 24, 572 362 354 ) w przeddzień nieobecności.**

**Poniżej znajdują się dane do przelewu:**

**Nazwa odbiorcy:** Szkoła Podstawowa w Zelgnie

Zelgno 12, 87-140 Chełmża

**Numer rachunku odbiorcy: :** 26 1020 5011 0000 9702 0360 2067

**Tytuł przelewu:** Imię i nazwisko dziecka, adres oraz miesiąc za który dokonywany jest przelew.

**Nieobecność ucznia korzystającego ze stołówki szkolnej należy zgłosić, osobiście lub telefonicznie ( 56 675 98 24, 572 362 354 ) w przeddzień nieobecności.**