**ZGŁOSZENIE DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4 im. MARII SKŁODOWSKIJ-CURIE**

**W SKIERNIEWICACH**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………………….

ucznia/uczennicy klasy …………… na obiady w stołówce szkolnej od dnia …………………………………………… .

Opłatę za obiady należy dokonać do 20. następnego miesiąca.

Nieuregulowanie opłaty w wyżej wymienionym terminie skutkować będzie skreśleniem z listy obiadowej – zgodne z regulaminem stołówki.

*W przypadku nieobecności dziecka należy poinformować szkołę osobiście lub telefonicznie pod nr tel.: Budynek A: 46 833 27 38, Budynek B: 510 247 089 najpóźniej do godziny 8:30 w dniu nieobecności.*

***Całkowita rezygnacja z obiadów następuje wyłącznie po złożeniu u nauczyciela świetlicy szkolnej pisemnego oświadczenia.*** *Wzór rezygnacji dostępny jest na stronie szkoły w zakładce „Strefa rodzica -> Dokumenty do pobrania”.*

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem stołówki szkolnej Szkoły Podstawowej nr 4 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Skierniewicach.*

*……………………………………………………………………*

 *data i czytelny podpis rodzica/opiekuna*

**ZGŁOSZENIE DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4 im. MARII SKŁODOWSKIJ-CURIE**

**W SKIERNIEWICACH**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………………….

ucznia/uczennicy klasy …………… na obiady w stołówce szkolnej od dnia …………………………………………… .

Opłatę za obiady należy dokonać do 20. następnego każdego miesiąca.

Nieuregulowanie opłaty w wyżej wymienionym terminie skutkować będzie skreśleniem z listy obiadowej – zgodne z regulaminem stołówki.

*W przypadku nieobecności dziecka należy poinformować szkołę osobiście lub telefonicznie pod nr tel. : Budynek A: 46 833 27 38, Budynek B: 510 247 089 najpóźniej do godziny 8:30 w dniu nieobecności.*

***Całkowita rezygnacja z obiadów następuje wyłącznie po złożeniu u nauczyciela świetlicy szkolnej pisemnego oświadczenia.*** *Wzór rezygnacji dostępny jest na stronie szkoły w zakładce „Strefa rodzica -> Dokumenty do pobrania”.*

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem stołówki szkolnej Szkoły Podstawowej nr 4 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Skierniewicach.*

*……………………………………………………………………*

 *data i czytelny podpis rodzica/opiekuna*