



**Szkoła Podstawowa nr 12
im. Jana III Sobieskiego
41-203 SOSNOWIEC
ul. K. K. Baczyńskiego 14
tel./fax. 293 – 78 – 87**

**KARTA ZAPISU UCZNIĄ NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 12 IM. JANA III SOBIESKIEGO W SOSNOWCU**

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
klasa

Deklaruję chęć korzystania z obiadów w stołówce szkolnej mojego dziecka w roku szkolnym Zobowiązuję się do dokonywania wpłat do 10 każdego miesiąca*. W przypadku rezygnacji zgłoszę to przed rozpoczęciem nowego okresu żywienia. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem stołówki szkolnej (regulamin dostępny na stronie internetowej szkoły).

*Wpłaty dokonuje się w formie przelewu bankowego lub przekazem pocztowym na numer konta:

PKO BP 61 1020 2313 0000 3802 0579 6091

Szkoła Podstawowa nr 12 w Sosnowcu ul. K.K. Baczyńskiego 14

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna