

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
**NA ŚNIADANIA W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**  
**ROK SZKOLNY 2024/2025.**

Proszę o przyjęcie córki/syna ..... klasa..... na śniadania w stołówce szkolnej od dnia.....do dnia..... .Proszę wyszczególnić dni tygodnia, w które dziecko będzie jadło śniadanie ..... . Rodzic/opiekun zobowiązany jest do poinformowania intendenta, czy dziecko ma alergię pokarmową (m.in. na nabiał, ryby, orzechy, jajka, gluten, soja). W miarę możliwości będą przygotowywane oddzielne porcje.

.....

.....

data , podpisy rodziców/opiekunów.

.....

nr telefonu