

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

ROK SZKOLNY 2024/2025.

Proszę o przyjęcie (imię i nazwisko dziecka) (klasa) na obiady w stołówce szkolnej od dnia..... do dnia..... Proszę wyszczególnić dni tygodnia, w które dziecko będzie jadło, np. Wt. Cz. Dni Tygodnia..... 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.

.....

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3 w Lęborku

.....

.....

data , podpisy rodziców/opiekunów.

nr telefonu