

1. Imię i nazwisko dziecka , klasa
2. Imię i nazwisko dziecka , klasa
3. Imię i nazwisko dziecka , klasa

Dziecko będzie korzystało z następującego posiłku: (proszę we właściwym miejscu wpisać TAK)
(w przypadku rodzeństwa, proszę wpisać TAK i Imię dziecka)

▶ Rodzaje posiłków:

1. **Obiad dwudaniowy** (zupa + II danie + kompot/woda + deser) -
2. **I zestaw** : II śniadanie + obiad + podwieczerek -
3. **II zestaw** : II śniadanie + obiad -
4. **III zestaw** : podwieczerek + obiad -

• **Dodatkowe informacje:**

II śniadanie – tylko dzieci klas „0” / Podwieczorki – tylko dzieci klas : „0”, I, II, III

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego do kontaktów z Ajentem stołówki

.....

Telefon kontaktowy,

Adres e-mail

Uwagi:

DEKLARUJĘ, że:

- Zapoznałem się Regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej
- Będę regularnie dokonywać płatności za wyżywienie w okresach miesięcznych, z góry do 10-go dnia miesiąca, w którym następuje korzystanie z posiłków w stołówce szkolnej.
✓ *Brak wpłaty po wyznaczonym terminie będzie skutkować niewydaniem posiłku dla dziecka.*
- Będę zgłaszać (do godz.8:30) nieobecność dziecka na obiedzie, osobiście, telefonicznie, sms lub drogą elektroniczną stolowka.eli@poczta.onet.pl
(brak zgłoszenia nieobecności dziecka pociąga za sobą obowiązek opłaty za obiad)
- W przypadku podjęcia decyzji o zaprzestaniu korzystania z wyżywienia złożę rezygnację Ajentowi Stołówki z tygodniowym wyprzedzeniem. W przypadku braku zgłoszenia rodzic ponosi całkowity koszt obiadu.

Administrator danych jest Elżbieta Wdowiarek Stołówka Szkolna przy Szkole Podstawowej nr 115, ul. Okrężna 80, 02-933 Warszawa
Dane podane przez Państwa na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Powyższe dane osobowe będą niezbędne do prowadzenia ewidencji i identyfikacji osób uprawnionych do korzystania z naszych usług. Szczegółowe informacje o regulach przetwarzania danych dostępne są na stronie internetowej SP 115 <http://sp115.waw.pl/rodzice/stolowka/>

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

.....
data

.....
podpis rodziców / opiekunów