

Formularz zgłoszenia na obiady w stołówce KPSOSW w Toruniu

1. Dane dziecka

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Grupa / klasa:

2. Dane rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego wychowanka

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:Adres e-mail:.....

3. Informacje dotyczące żywienia

Zgłaszam dziecko na obiady od dnia:

Rodzaj diety (jeśli dołączono zalecenie od specjalisty):

☐ wegetariańska ☐ bezglutenowa ☐ bezmleczna ☐ inna:.....

4. Opłaty i zasady korzystania z obiadów

Opłaty za obiady należy wносить na numer konta: 07 1020 5011 0000 9902 0207 5919 lub gotówką u intendenta.

Oświadczam, że :

- zapoznałem/am się z regulaminem stołówki oraz zasadami korzystania z obiadów,
- zobowiązuję się do terminowego wnoszenia opłat,
- zgłaszam nieobecność dziecka **najpóźniej do godziny 7:30** w dniu nieobecności, zgłoszenia dokonuję telefonicznie lub SMS-em do intendenta Ośrodka pod numerem telefonu: 883 647 668

5. Zgoda na przetwarzanie danych i oświadczenia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu organizacji żywienia dziecka, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Potwierdzam prawdziwość podanych informacji.

Miejscowość i data:Podpis: