**WNIOSEK ZAPISU NA OBIADY

 Szkoła Podstawowa Nr 4 im. Marii Konopnickiej w Mikołowie, ul. Katowicka 122**

1. Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………. Klasa ……… …....
2. Kontakt telefoniczny …………………………....................................................................................
3. Dziecko będzie korzystało z obiadów /podkreślić właściwe/:
* Codziennie przez cały rok szkolny
* W określone dni tygodnia (proszę podać, które)……………………………………………..........

…......................................................................................................................................................

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za obiady i akceptuję je.**

Mikołów, dnia …………………..... Podpis rodzica………………….....………

 Potwierdzenie Kierownika świetlicy o przyjęciu……………………………………..............................

 **Data i podpis**