

Załącznik Nr 2

do Regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej  
w Szkole Podstawowej im Danuty Siedzikówny ps INKA w Czarnem

.....  
(miejscowość, data)

**KARTA ZGŁOSZENIA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**w roku szkolnym ...../.....**

Proszę o przyjęcie .....

imię i nazwisko

klasa

na obiady w stołówce szkolnej od dnia .....

Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem stołówki.

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis rodzica/opiekuna