**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**ROK SZKOLNY 2020/2021**

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Filipowie

Proszę o przyjęcie ……………………………………………………………………………… ( imię i nazwisko dziecka )

Uczęszczającego/ej do klasy …………………………….,

 ( klasa )

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

**Dane kontaktowe z opiekunami :**

Imię i Nazwisko rodzica ( opiekuna)……………………………………………

Telefon kontaktowy……………………………………………………………………

Imię i Nazwisko rodzica ( opiekuna )………………………………………….

Telefon kontaktowy…………………………………………………………………..

Filipów ……………………….. ………..………………………………………

 ( data ) ( podpis rodzica, opiekuna )