**Załącznik nr 1 do Regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej**

 **w Zespole Szkół w Medyni Głogowskiej**

**…………………………………….**

***(imię i nazwisko)***

**…………………………………….**

**…………………………………….**

***(adres)***

**KARTA ZGŁOSZENIA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**w roku szkolnym ……… /………..**

Proszę o zapisanie …………………………………………… klasa ………………

 *(imię i nazwisko)*

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

Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu korzystania ze stołówki szkolnej i zobowiązuję się do uiszczać opłaty za posiłki w terminach wskazanych w niniejszym regulaminie.

Świadomy odpowiedzialności karnej z at. 233 § 1 k.k. potwierdzam prawdziwość podanych wyżej informacji.

………………………………. ……………………………………………

 miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna prawnego