

## UMOWA DOTYCZĄCA KORZYSTANIA Z OBIADÓW

Zapoznałem/łam się z zasadami dotyczącymi korzystania ze stołówki szkolnej i dokonywania wpłat na konto szkoły za obiady. Przyjmuję do wiadomości zasady wpłat i zobowiązuję się do ich przestrzegania

Nazwisko i imię dziecka:

Klasa:

Pesel:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Płatnik- rodzice:

Adres zamieszkania:

Telefony rodziców:

Adres email:

Numer konta bankowego

DATA I PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Adres email intendenta: [intendent@sp21.katowice.pl](mailto:intendent@sp21.katowice.pl)