

**FORMULARZ ZAMÓWIENIA POSIŁKÓW DLA UCZNIĄ / PRZEDSZKOLAKA  
W SP 117 W KRAKOWIE W ROKU SZKOLNYM:**  /

<b>IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ LUB PRZEDSZKOLAKA</b>	<b>KLASA LUB ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**SPOSÓB KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW**

<b>CAŁY ROK SZKOLNY</b> <input type="checkbox"/> ( WSZYSTKIE DNI NAUKI W CAŁYM ROKU SZKOLNYM )	<b>LUB</b>	<b>OD DNIA:</b> <input type="text"/>
		<b>DO DNIA:</b> <input type="text"/>
		( NP. OD 5 WRZEŚNIA DO 31 PAŹDZIERNIKA )

**WYBRANE DNI TYGODNIA /**   
**/ MIESIĄCA:** (NP. WSZYSTKIE ŚRODY W MIESIĄCU LUB OD WTORKU DO CZWARTKU LUB BEZ PONIEDZIAŁKÓW ITP.)

**DOTYCZY TYLKO PRZEDSZKOLA !**

<b>CAŁODZIENNE</b> <input type="checkbox"/>	<b>LUB</b>	<b>ŚNIADANIE</b> <input type="checkbox"/>
<b>WYŻYWIENIE</b>	( DO WYBORU )	<b>OBIAD</b> <input type="checkbox"/>
( ŚNIADANIE, OBIAD, PODWIECZOREK )		<b>PODWIECZOREK</b> <input type="checkbox"/>

**DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO ZAMAWIAJĄCEGO POSIŁKI**

**IMIĘ I NAZWISKO**

**ADRES ZAMIESZKANIA**

**TELEFON KONTAKTOWY**  **ADRES EMAIL**

**EWENTUALNE DODATKOWE UWAGI O DZIECKU (NP. UCZULENIA POKARMOWE)**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem stołówki i zasadami funkcjonowania stołówki szkolnej. Zobowiązuję się do przestrzegania zawartych tam zapisów i dokonywania wpłat za posiłki w ustalonych terminach. Niniejszym składam zamówienie z obowiązkiem zapłaty na posiłki dla osób i w okresach wskazanych w formularzu, oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu i w zakresie niezbędnym do korzystania z Aplikacji eRWP, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**PODPIS RODZICA (OPIEKUNA)**

**PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE, DRUKOWANYMI LITERAMI**