***Zał. 1 do umowy***

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA POSIŁKI**

w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 1 w Stargardzie

przy ul. Armii Krajowej 1 / ul. Twardowskiego 2\*

w roku szkolnym 2023/2024

od dnia …………………………… do dnia **21.06.2024 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **Klasa** |  |
| **Wychowawca** |  |
| **PESEL**  |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejscowość urodzenia** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Seria i numer dowodu osobistego oraz Organ wydający** |  |

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z regulaminem korzystania z jadalni i akceptuję go.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych
w niniejszym zgłoszeniu przez Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1 w Stargardzie w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszego zgłoszenia.

Stargard, dnia ………………….. Podpis rodzica …………….………………..

*\*niepotrzebne skreślić*