

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 267
im. JULIUSZA SŁOWACKIEGO
ul. Braci Żałuskich 1
01-773 WARSZAWA
tel. 22 663 48 49

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KORZYSTANIA Z POSILKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
w roku szkolnym 2026/2027
Zgłaszam

ucznia/uczennicę.....klasydo korzystania z posiłków
ZWYKŁYCH lub **BEZMIESNYCH** (proszę zakreślić odpowiedni rodzaj posiłku) w szkole

i tym samym ***zobowiązuję się do systematycznego uiszczania opłat w wyznaczonych terminach,
przelewem na wydzielony rachunek szkoły.***

adres e-maillub
nr telefonu.....

***Proszę o zapoznanie się z regulaminem stołówki i przestrzeganie zasad.
Prosimy o systematyczne regulowanie należności, ponieważ opóźnienia spowodują brak
uprawnień do otrzymania posiłku.***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Szkołę Podstawową nr 267 im. Juliusza Słowackiego, ul. Braci Żałuskich 1 do identyfikacji uczniów przy wydawaniu posiłków w stołówce szkolnej (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych t.j.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)

Podpis rodzica/opiekuna

Dyrektor
DYREKTOR SZKOŁY
M. Gutowska
mgr **Małgorzata Gutowska**

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 267
im. JULIUSZA SŁOWACKIEGO
ul. Braci Żałuskich 1
01-773 WARSZAWA
tel. 22 663 48 49

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KORZYSTANIA Z POSILKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
w roku szkolnym 2026/2027
Zgłaszam

ucznia/uczennicę.....klasy do korzystania z posiłków
ZWYKŁYCH lub **BEZMIESNYCH** (proszę zakreślić odpowiedni rodzaj posiłku) w szkole

i tym samym ***zobowiązuję się do systematycznego uiszczania opłat w wyznaczonych terminach,
przelewem na wydzielony rachunek szkoły.***

adres e-maillub
nr telefonu.....

***Proszę o zapoznanie się z regulaminem stołówki i przestrzeganie zasad.
Prosimy o systematyczne regulowanie należności, ponieważ opóźnienia spowodują brak
uprawnień do otrzymania posiłku.***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Szkołę Podstawową nr 267 im. Juliusza Słowackiego, ul. Braci Żałuskich 1 do identyfikacji uczniów przy wydawaniu posiłków w stołówce szkolnej (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych t.j.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1000)

Podpis rodzica/opiekuna

Dyrektor
DYREKTOR SZKOŁY
M. Gutowska
mgr **Małgorzata Gutowska**