

	Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Łazach	
	KARTA ZAPISU UCZNIĄ NA STOŁÓWKĘ	klasa ____

Imię i nazwisko:

matka		telefon	
		e-mail	
ojciec		telefon	
		e-mail	

Deklaracja na spożywanie posiłków:

podstawowy

dietetyczny

vege

Zapoznałem się z regulaminem stołówki szkolnej

.....
data i podpis rodzica