

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ  
PRZY GIMNAZJUM IM. JANA PAWŁA II W NOWEJ SARZYNIE**

Proszę o przyjęcie ..... ur. dn. ....  
do stołówki szkolnej przy Gimnazjum w Nowej Sarzynie na rok szkolny 2015/2016.

Proszę o zapewnienie .....

/opieki, obiadów\*/

**DANE O MIEJSCU PRACY I ZAMIESZKANIU RODZICÓW / OPIEKUNÓW DZIECKA**

Adres zamieszkania dziecka .....

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów .....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów .....

Matka dziecka / opiekunka pracuje w .....

na stanowisku ..... w godz. .... nr telefonu: .....

Ojciec dziecka / opiekun pracuje w .....

na stanowisku ..... w godz. .... nr telefonu: .....

.....  
/miejsce na pieczęć zakładu pracy, w którym pracuje matka / opiekunka dziecka/

.....  
/miejsce na pieczęć zakładu pracy, w którym pracuje ojciec / opiekun dziecka/

Nowa Sarzyna, dnia .....

.....  
/podpis rodzica lub opiekuna dziecka/