**Załącznik nr2 do Regulaminu Stołówki Szkolnej Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2 im. Ignacego Jana Paderewskiego w Staszowie**

**KARTA ZAPISU PRACOWNIKA SZKOŁY NA OBIADY**

**Rok szkolny ………………………………**

Imię i nazwisko ................................................……………………………………………………………………………………………………

Tel. kontaktowy …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko właściciela konta: |  |
| Adres właściciela konta: |  |
| Nr konta na który można dokonać zwrotów w przypadku nadpłaty: | Nr konta: …………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………. |

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję warunki korzystania z obiadów szkolnych zawartych
w regulaminie stołówki szkolnej. Regulamin dostępny na stronie internetowej szkoły: **www.zs2.staszow.pl**

Staszów, dn. …………………………………….. ………………..…………………………………….

 (podpis pracownika)

**UWAGA!**

**WPŁATY ZA OBIADY PROSIMY DOKONYWAĆ NA POCZĄTKU KAŻDEGO MIESIĄCA**

Dane do przelewu bankowego

Publiczna Szkoła Podstawowa nr 2 w Staszowie im. I. J. Paderewskiego

ul. Niepodległości 4

28-200 Staszów

Nr konta na które należy dokonywać wpłat: 25 1020 4926 0000 1702 0158 9407

Tytułem: Imię i nazwisko pracownika, opłata za miesiąc ………………............

Nr telefonu do Kierownika Świetlicy: 15 864 41 49 wew. 39