

# KARTA ZAPISU DZIECKA

## NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

Szkoła Podstawowa nr 6 im. Aleksandry Kujałowicz w Suwałkach

Proszę o zapisanie mojego dziecka .....,  
(imię i nazwisko dziecka)

uczennicy/ucznia klasy .....  
(klasa)

na obiady w roku szkolnym ...../..... od dnia ..... do dnia .....

### Dane do kontaktu rodzica/opiekuna:

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna): .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

Suwałki, .....  
(data)

.....  
(podpis rodzica, opiekuna)