* **Szkoła Podstawowa nr 187 w Warszawie**
* Ul. Staffa 21
* Intendent – 605 511 422
* Email: [staffa@gastroteam.pl](mailto:staffa@gastroteam.pl)



**Numer Szkoły**

**Druk do wypełnienia**

**……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Nazwisko i imię ucznia......................................................................... klasa……………………….**

**Telefon kontaktowy, adres email (rodziców, opiekunów):**

**.................................................................................................................................................................**

**Informacje o dziecku ważne ze względu na żywienie**

**(diety, uczulenia, alergie na poszczególne produkty)**

**.................................................................................................................................................................**

* Zgłoszenie zostało przygotowane w celu dostarczenia posiłków dla uczniów od września 2017 do końca roku szkolnego tj. do dnia czerwiec 2018 .
* Wypełnienie deklaracji jest formą zawarcia umowy dotyczącą żywienia dziecka. Prosimy o zakreślenie

rodzaju posiłku który Państwa dziecko będzie jadło w roku szkolnym **2017/18**

* **W polu oznaczonym kwadratem proszę postawić X.**
* Zaznaczenie posiłku będzie oznaczało, że dziecko otrzyma wskazany przez Państwa posiłek we

wszystkie dni robocze szkoły.

* Podpisując zgłoszenie wyrażają Państwo zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez firmę

Gastro Team Tomasz Kuranowski wyłącznie w celach- związanych z realizacją usług żywienia.

* **Prosimy o przesłanie zgłoszenia drogą e-mailową.**

**Odwoływanie obiadów przyjmujemy do godziny 9:00 danego dnia-**  zgłoszone pod numerem telefonu

**605 511 422**  lub poprzez e-mail: [staffa@gastroteam.pl](mailto:staffa@gastroteam.pl)

**Zwroty za niewykorzystany posiłek będą zwracane przy opłacie za kolejny miesiąc**.

**W roku szkolnym 2017/2018 zamawiam dla mojego dziecka następujące posiłki**:

Warianty Żywienia Kod Zaznacz”X”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Śniadanie tylko 5-6 latków | 1 |  |
| Zupa | 2 |  |
| Drugie danie duże | 3 |  |
| Drugie danie małe | 4 |  |
| Podwieczorek tylko 5-6 latków | 5 |  |
| Zestaw zupa + drugie danie duże | 6 |  |
| Zestaw zupa + drugie danie małe | 7 |  |
| Całodzienne wyżywienie śniadanie + zestaw mały + podwieczorek | 8 |  |

**Podpis rodzica( opiekuna), data**

…………………………………..

…………………………………..

**BARDZO WAŻNE PROSZĘ PRZECZYTAĆ :**

* Wypełniając formularz zgłoszeniowy, deklarują Państwo chęć, aby dziecko korzystało z przygotowywanych przez nas posiłków przez cały rok szkolny 2017/2018.
* W przypadku rezygnacji z posiłków, konieczne jest poinformowanie naszej firmy e-mailem: [staffa@gastroteam.pl](mailto:staffa@gastroteam.pl) w innym przypadku będziemy nadal dostarczać obiady, co wiąże się z koniecznością zapłaty za posiłki.

**Centrala Gastro Team**

[www.gastroteam.pl](http://www.gastroteam.pl)

[biuro@gastroteam.pl](mailto:biuro@gastroteam.pl)