

## Zapisy dziecka na obiady w Szkole Podstawowej w Golinie

Ja, ....., będący rodzicem/opiekunem prawnym

.....  
(imię nazwisko dziecka)

który w roku szkolnym 2026/2027 jest uczniem klasy ..... chciałbym, aby moje dziecko spożywało obiad przygotowywany przez kuchnię szkolną. Jednocześnie deklaruję się do wnoszenia opłat za obiady na konto 72 8530 0000 0700 0137 2000 0010 Szkoły Podstawowej do 10-go każdego miesiąca, z dopiskiem za obiady imię nazwisko ucznia.  
**Koszt 1 obiadu 7,00 zł, (grupa ZERO śniadania 3,00zł podwieczorek 2,00 zł a pełne wyżywienie 12,00 zł.).**

Zapisy/odpisy **obiady@spgolina.edu.pl / SMS 511 475 229**

W celu usprawnienia weryfikacji wpłat proszę o podanie nr telefonu lub adres e-mail.

.....  
( \* nie ma obowiązku )  
Osoby ubiegające się o dofinansowanie posiłków z MOPS proszone są o kontakt z MOPS Golina.

**Klasy 1-8 obiady od 7 września 2026r Oplata wrzesień ( 18 dni ) 126 zł. zł**  
**Grupa Zero od 2 września 2026r. ( 21 dni ) 3 posiłki 252 zł. ( śniadanie i obiad 21 dni 210 zł)**

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Golinie (ul Wolności 20, 62-590 Golina) reprezentowana przez Dyrektora Szkoły. Szczegółowy obowiązek informacyjny znajduje się na stronie internetowej: <https://spgolina.edu.pl/> (zakładka RODO)