

Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej

1. Imię i nazwisko ucznia kl.....
2. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce na zasadach określonych poniżej w okresie od.....do.....we wszystkie dni robocze .
3. **Zasady korzystania z usług stołówki:**
 1. Opłata ucznia za obiad wynosi **6,00 zł-uczniowie szkoły, 4,50 zł dzieci oddziału przedszkolnego.**
 2. **Wpłaty za obiady należy uiszczać do dnia 15 każdego miesiąca na numer konta bankowego:**

PKO BANK POLSKI

NR 63 1020 5402 0000 0602 0382 1402

z podaniem w tytule płatności następujących danych:

Imię i nazwisko dziecka, klasa, miesiąc korzystania z obiadów i rodzaj opłaty- opłata za obiady

4. W dni wolne od zajęć lekcyjnych stołówka jest nieczynna.
5. **Nieobecności** dzieci na obiadach należy zgłaszać pod numerem telefonu **68 327 32 13** w godzinach **od 7.30 do 8.30** w pierwszym dniu nieobecności.
6. Jeśli zgłoszenie następuje w pierwszym dniu nieobecności dziecka w szkole, za ten dzień nie przysługuje odliczenie kosztów za obiad i nie ma możliwości zwrotu za obiad tego dnia ,w którym został odwołany, gdyż wcześniej zostały wydane dyspozycje dotyczące zakupu odpowiedniej ilości produktów do przygotowania posiłku.
7. Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłaty za kolejny miesiąc. **Nie będą odliczane nieobecności** niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
8. Jeżeli dzieci uczestniczą w **wycieczce** (wyjściu), to odliczenie powinno być zgłoszone, z zachowaniem ustalonych powyżej terminów.
9. W przypadku rezygnacji z obiadów rodzic (opiekun prawny) ucznia powinien zgłosić ten fakt, telefonicznie do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów .

Oświadczenie Rodzica / Prawnego Opiekuna

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższą informacją.

Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za obiady **na konto bankowe do 15 dnia miesiąca, w którym zamierza się korzystać z obiadów**. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niedokonania wpłaty we wskazanym terminie uczeń w tym dniu nie zje obiadu, co jest jednoznaczne ze skreśleniem go z listy korzystających z obiadów.

.....
Data i podpis rodzica / opiekuna