Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2019/2020

1. …….……..……..
(imię i nazwisko dziecka, klasa w roku szkolnym 2019/2020)

2. …….……..……..
(imię i nazwisko rodzica , telefon kontaktowy)

3. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:
1)Cena posiłku:**zupa + pieczywo =2,50zł , zupa + II danie = 5,00 zł**
2) Rodzic zobowiązuje się do dokonania wpłaty do 10-go dnia danego miesiąca z góry, przelewem na rachunek bankowy Szkoły – **38 9550 0003 2003 0024 7287 0003**lub w sekretariacie Szkoły Podstawowej nr 1, czynnej w godzinach: poniedziałek -piątek godz. 7.00 do 14.00.
3) W treści przelewu należy wpisać:
wpłata za obiady/klasa/imię i nazwisko dziecka/za miesiąc/ nazwa szkoły lub przedszkola…….
4) Termin dokonania płatności oznacza dzień wpływu należności na wyżej wymieniony rachunek bankowy lub wpłaty do sekretariatu szkoły.
5)Do pobierania obiadu na stołówce szkolnej upoważnia karta magnetyczna ucznia, zagubienie karty należy niezwłocznie zgłosić w sekretariacie szkoły.
6) Nieobecność dzieci na obiadach należy zgłaszać dzień wcześniej do godziny 14.00, pod numerem telefonu 54 2521567. Odpisy są dokonywane od następnego dnia po zgłoszeniu.
W wyjątkowych sytuacjach można zgłosić nieobecność dziecka na obiedzie bieżącego dnia do godziny 8.00.
7)Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
8)Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu zostaną odliczone od wpłaty za następny miesiąc, po wcześniejszym uzgodnieniu z intendentem i sekretarzem szkoły, ilości odpisów, przed dokonaniem wpłaty.
9) W ostatnim tygodniu miesiąca za pośrednictwem strony internetowej szkoły oraz szkolnej tablicy ogłoszeń, będzie przekazywana informacja o wysokości należnej opłaty za dany miesiąc (dodatkowych informacji można uzyskać pod numerem telefonu 542521567).
10)W przypadku odliczeń, które miały miejsce w miesiącu czerwcu danego roku szkolnego, zwrot kosztów za niewykorzystane obiady zostanie zwrócony rodzicom uczniów na wskazany rachunek bankowy
…….…….

4. **Deklaracja:**
1) Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w pkt.3
2)Deklaruję rodzaj ☐ posiłku:zupa + pieczywo ☐ zupa + II danie
(proszę zaznaczyć krzyżykiem wybraną opcje)

3) Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie 4

a) w okresie od ..... do .....we wszystkie dni,

b) w wybrane dni (podać które) .....
4) Zobowiązuje się do dokonania wpłaty w terminie **do 10 dnia każdego miesiąca** przelewem na konto lub sekretariacie szkoły.
Zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy powoduje wstrzymanie wydawania obiadów do kolejnego miesiąca.

Podpis Rodzica Podpis Dyrektora Szkoły

…….…….… ……..……..