......................................................... ...........................................

(Imię, nazwisko rodzica, opiekuna) (data)

........................................................

(telefon kontaktowy)

DEKLARACJA KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ

Rok szkolny **2023/2024**

Imię i nazwisko ucznia ………………………………......………………..........…………klasa……....……

Cena obiadu (zaznaczyć daną opcję X)

**** pełen obiad 8,00 zł **** drugie danie 6,50 zł  **** zupa 2,00 zł

Dodatkowe informacje ...............................................................................................................

Przed zapisem ucznia na obiady w stołówce szkolnej prosimy o zapoznanie się z ***regulaminem*** **stołówki szkolnej**, zamieszczonym na stronie internetowej szkoły w zakładce obiady.

Podstawowe zasady korzystania z obiadów:

1. Wpłaty za obiady należy dokonywać do **10-go** każdego miesiąca, wyjątkiem jest wrzesień 2023, termin płatności zostanie podany na tablicy ogłoszeń przy wejściu głównym oraz na stronie internetowej nr konta

**61 9537 0000 2004 0042 2134 0003**

2. Nieobecności ucznia można zgłaszać telefonicznie danego dnia do **godz. 8.00** pod nr telefonu **54 287 25 87**, lub **532-163-458** niezgłoszona nieobecność nie podlega zwrotowi. Wszystkie nieobecności będą odliczane od wpłaty w kolejnym miesiącu.

3. Korzystanie z obiadów obejmuje okres od września 2023 roku do czerwca 2024 roku.

4.W przypadku braku wpłat do 10 każdego miesiąca wydawanie posiłków może zostać wstrzymane.

5. Rodzic ma prawo zrezygnować z obiadów. **Rezygnacja wymaga formy pisemnej.**

6. **Zapłata za obiady w miesiącu STYCZEŃ należy dokonać w pierwszym tygodniu stycznia.**

7.Wyrażam zgodę na zwrot nadpłaty za obiady przelewem na konto rodzica/opiekuna prawnego.

Imię i Nazwisko ucznia: ..................................................................................................................................

Numer konta bankowego: ..........................................................................................................................

.........................................................

(podpis rodzica, opiekuna)