

1. **Imię i nazwisko ucznia** ..... **klasa** .....
2. Imię i nazwisko rodzica ..... tel. kontaktowy .....
3. Adres: .....
- .....

**4. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:**

1. Cena jednodaniowego obiadu w roku szkolnym 2020/2021 wynosi: **5,00 zł.**
2. Wpłata za obiady dokonywana jest z góry w terminie **do 12 dnia każdego miesiąca** na konto szkoły, sporadycznie w kasie.  
**Nr konta: PKO BP SA 34 1020 1967 0000 8002 0152 3430**  
W tytule przelewu proszę podać imię i nazwisko dziecka oraz klasę.
3. Pełna kwota do zapłaty za dany miesiąc będzie podawana za pośrednictwem Librusa, wywieszona na drzwiach przy wejściu głównym do szkoły.
4. **Nieobecności** dzieci na obiadach należy zgłaszać do godz. 8,00 pod numerem telefonu podany poniżej.
5. Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłaty w miesiącu następnym. Osoby które będą miały odpisy za żywienie przed dokonaniem opłaty za obiady na kolejny miesiąc proszę o kontakt telefoniczny do intendenta szkoły w celu uzyskania informacji na temat wpłaty jaką należy dokonać z uwzględnieniem odpisu. Numer telefonu do intendenci 957231322 wew.27.
6. **Nie będą odliczane** nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
7. W przypadku **rezygnacji** z obiadów lub zmiany terminów korzystania z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie u Intendentki szkolnej do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów.
8. Osoby korzystające z dofinansowania posiłków, obowiązane są do dostarczenia decyzji.

**5. Deklaracja:**

- 1) Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej
- 2) Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych
  - a) w okresie od ..... do ..... we wszystkie dni.  
(należy podać pełne miesiące)
- 3) Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie **do 12 dnia każdego miesiąca**.  
Przyjmuję do wiadomości, że zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy powoduje wstrzymanie wydawania obiadów od kolejnego miesiąca.

.....  
data

.....  
podpis rodzica/opiekuna