

Somonino,

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekun prawnego)

.....
(adres)

.....
(telefon)

KARTA ZAPISU DZIECKA NA OBIADY

I. Proszę o zapisanie mojego dziecka
uczennicy/ucznia klasy na obiady w roku szkolnym 2023/2024 od dnia

II. Zasady korzystania z obiadów:

1. Obiady płatne przelewem z góry za miesiąc do 10-go dnia każdego miesiąca.
2. Opłata za miesiąc = ilość dni nauki w miesiącu x cena za jeden obiad.
3. Cena obiadu w roku szkolnym 2023/2024 wynosi 5,50 zł
4. Wpłaty należy dokonywać na konto szkoły: **50 8309 0000 0082 3000 2000 0030**
lub w sekretariacie szkoły gotówką.
5. W przelewie za obiady proszę wpisać tytuł opłaty: **opłata za obiady za miesiąc (wpisać miesiąc) imię i nazwisko dziecka oraz klasa.**
6. Nieobecności dziecka należy zgłaszać z co najmniej 1-dniowym wyprzedzeniem pod numerem tel.: 58 684 56 43 lub w dniu nieobecności **do godziny 8:00.**
7. Koszt niewykorzystanych obiadów, które zostały odpowiednio wcześniej zgłoszone odliczony będzie przy opłacie na następny miesiąc.
8. Nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie nie będą odliczane.
9. W przypadku całkowitej rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić do sekretariatu do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów.

III. Deklaracja:

1. Zobowiązuję się do wpłat za obiady w terminie do 10-go dnia każdego miesiąca.
2. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce na zasadach określonych w punkcie III.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego