

(pieczęć szkoły)

rok szkolny

**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej
im. Jana Pawła II w Świdnicy**

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: **3,00 zł – uczniowie szkoły, 1.50 – dzieci z oddziału przedszkolnego.**
 2. **Wpłaty za obiady należy uiszczać do dnia 15. każdego miesiąca na nr konta bankowego:**

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Świdnicy:

**PKO BANK POLSKI
NR 63 1020 5402 0000 0602 0382 1402**

z podaniem w tytule płatności następujących danych:
imię i nazwisko dziecka, klasę, miesiąc korzystania z obiadów i rodzaj opłaty
(*opłata za obiad*).

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 lub osobiście u intendentki szkolnej/ wychowawcy świetlicy w godzinach od 7.30 do 8.30 w pierwszym dniu nieobecności.
6. Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłaty za kolejny miesiąc. **Nie będą odliczane** nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
7. Jeżeli dzieci uczestniczą w **wycieczce** (wyjściu), to odliczenie powinno być zgłoszone u **intendentki szkolnej**, z zachowaniem ustalonych powyżej terminów.
8. W miesiącu czerwcu będą odliczane tylko te nieobecności, które zgłoszone będą przed terminem dokonania wpłaty.
9. W przypadku rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić w sekretariacie szkoły lub u **Intendentki szkolnej przed 15 dniem 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