

Deklaracja korzystania z obiadów
w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Michałowce

1. Imię i nazwisko ucznia.....klasa.....
2. Deklaruje korzystanie z obiadów w stołówce na zasadach określonych poniżej w okresie od.....do.....
3. Zasady korzystania z usług stołówki:
 - Wpłata za obiady dokonywana jest z góry przelewem bankowym na numer konta 74921000080009794120000030 w terminie do 10 dnia każdego miesiąca.
 - W dni wolne od zajęć lekcyjnych stołówka jest nieczynna.
 - **Nieobecność dzieci na obiadach należy zgłosić co najmniej z jednodniowym wyprzedzeniem** pod numerem telefonu (25) 682 23 75, 604 492 601 lub osobiście u Intendentki lub Kierownika Świetlicy.
 - Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczone od wpłaty za kolejny miesiąc. **Nie będą odliczone nieobecności nie zgłoszone lub zgłoszone po terminie.**
 - Jeżeli dzieci uczęszczają w wycieczce (wyjściu, zawodach), to odliczenie odbywa się na podstawie listy przedstawionej przez nauczyciela-organizatora wycieczki (wyjścia), co najmniej z dwudniowym wyprzedzeniem.
 - W miesiącu czerwcu będą odliczone tylko te nieobecności, które zgłoszone będą do momentu dokonania wpłaty.
 - W przypadku rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie u Intendentki, Kierownika Świetlicy do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów.
4. **Zobowiązuje się do dokonania wpłaty w terminie do 10 dnia każdego miesiąca.**
5. Brak wpłaty w terminie do 28 każdego miesiąca powoduje wstrzymywanie wydawania obiadów od 1dnia kolejnego miesiąca.
6. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższą informacją.

Data i podpisy rodziców/opiekunów