

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANUSZA KORCZAKA W ŻARNOWCU

I. Informacje o dziecku korzystającym ze stołówki szkolnej:

1. Imię i nazwisko ucznia
klasa.....
2. Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)
.....
3. Telefon kontaktowy rodzica (opiekuna prawnego)
.....

II. Nr konta bankowego, na które rodzic dokonuje wpłaty:

45 8349 0002 0000 2176 2000 0020

III. Zasady korzystania ze stołówki szkolnej:

1. Z tytułu żywienia ucznia w szkole rodzice (prawni opiekunowie) zobowiązują się do pokrycia opłaty miesięcznej wynikającej z przemnożenia stawki żywieniowej (5.00.....zł) i ilości dni żywieniowych w danym miesiącu.
2. Łączna jednorazowa kwota z tytułu żywienia dziecka płatna jest do każdego **10-go dnia kolejnego miesiąca** bezpośrednio na konto bankowe szkoły.

W tytule przelewu należy wpisać imię i nazwisko ucznia oraz miesiąc, za który jest wpłata.

3. Stawka dzienna za posiłek w stołówce szkolnej wynosi: 5.00..... zł
4. Obowiązek zgłaszania nieobecności uczniów uczestniczących w wycieczce lub innym zorganizowanym przez szkołę wyjeździe spoczywa na wychowawcy klasy. Zgłoszenia należy dokonać z przynajmniej 3-dniowym wyprzedzeniem.
5. W przypadku nieobecności ucznia, zgłoszenia dokonuje rodzic **na dzień przed wydaniem posiłku, do godz. 10.00.**

6. W przypadku nieobecności dziecka w szkole należy zgłosić ten fakt pod numerem telefonu 512 476 999 (intendentka Joanna Kaleta) lub osobiście u intendentki. Jeżeli nieobecność dziecka będzie zgłoszona w terminie, miesięczną kwotę pomniejsza się o ilość zgłoszonych dni. W przypadku braku zgłoszenia opłaty nie pomniejsza się.
7. Wykaz należności za obiady będzie przekazany rodzicom za pośrednictwem e-dziennika.
8. W przypadku rezygnacji z obiadów fakt ten należy zgłosić u intendentki szkolnej do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów.

IV. Deklaracja:

1. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie III.
2. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej przez moje dziecko na zasadach określonych w punkcie III w okresie od.....do.....;
3. Zobowiązuję się do dokonywania terminowych wpłat.
4. Jestem świadomy, że w przypadku niedokonania wpłaty we wskazanym w punkcie III.2 terminie naliczane będą ustawowe odsetki za każdy dzień zwłoki. Zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy powoduje wstrzymanie wydawania obiadów.

Żarnowiec, dnia

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)