

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3 IM. JÓZEFA GIELNIAKA W KOWARACH**

1. **Imię i nazwisko ucznia** ..... **klasa**.....

2. Imię i nazwisko rodzica .....tel. kontaktowy.....

**3. Zasady korzystania z obiadów w szkole:**

- 1) Cena obiadu: **7,50 mała porcja/8,50 duża porcja\* zł.** (zupa, II danie: 5 x w tygodniu)
- 2) **Wpłata za obiady** dokonywana jest z góry w terminie **do 10 dnia każdego miesiąca** na **niziej podane konto bankowe szkoły:**

**42 1020 2124 0000 8802 0011 2771**

Tytułem: *wpłata za obiady/ klasa, imię i nazwisko dziecka/ za miesiąc....*

- 3) W razie nieobecności:
  - do dwóch dni nieobecności nie dokonuje odpisu, chyba, że rodzic zgłosi nieobecność dziecka na co najmniej 2 dni wcześniej,
  - od trzeciego dnia nieobecności (po zgłoszeniu przez rodziców/ prawnych opiekunów), odpis będzie dokonany w miesiącu następnym,
- 4) W przypadku rezygnacji z obiadów lub zmiany dni korzystania z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie w sekretariacie szkoły do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów.
- 5) Obiady będą wydawane w stołówce szkolnej od godziny 12.00 do godziny 13.00.

**4. Deklaracja:**

- 1) Deklaruję korzystanie z obiadów w szkole na zasadach określonych w punkcie 3
  - a) w okresie od ..... do ..... we wszystkie dni;
  - b) w wybrane dni (podać które) .....
- 2) Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie do 10 dnia każdego miesiąca.

W przypadku niedokonania wpłaty w powyższym terminie naliczane będą ustawowe odsetki za każdy dzień zwłoki. **Zaległości w płatności** za dany miesiąc żywienia **powoduje wstrzymanie zamawiania obiadów** od kolejnego miesiąca.

.....

data

.....

podpis rodzica/ opiekuna

\*niepotrzebne skreślić