

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

1. **Imię i nazwisko ucznia** **klasa**.....
2. Imię i nazwisko rodzicatel. kontaktowy.....
3. **Zasady korzystania z obiadów w szkole:**
 - 1) Cena obiadu: **18,50 zł porcja** (zupa, II danie: 5 x w tygodniu)
 - 2) **Cena obiadu płatna przez rodzica dziecka 12,00 zł porcja**
 - 3) **Wpłata za obiady** dokonywana jest z góry w terminie **do 10 dnia każdego miesiąca** na **niżej podane konto bankowe szkoły:**

42 1020 2124 0000 8802 0011 2771

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

- 4) 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,
- 5) 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.
- 6) 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 wszystkie dni TAK/NIE
 - c) 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 żywieniowy **powoduje wstrzymanie zamawiania obiadów** od kolejnego miesiąca.

.....

data

.....

podpis rodzica/ opiekuna

*niepotrzebne skreślić