

DEKLARACJA

1. Imię i nazwisko ucznia klasa
2. Imię i nazwisko rodzica
3. Adres.....
4. tel. kontaktowy e-mail
5. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:

Wpłata za obiady dokonywana jest z góry **w terminie do 10 dnia każdego miesiąca**
Osobie wydającej posiłki lub na konto: 68 8469 0009 0032 3718 2000 0001

- 1) Nieobecności dzieci na obiadach można zgłaszać **pod nr telefonu 506 298 518 do godziny 9.00**
- 2) Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będzie można odliczone od wpłaty za kolejny miesiąc.
Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
Odpisy rozliczamy CO MIESIĄC. Nie będzie możliwe skumulowanie odpisów i rozliczenie całości później.
- 3) W przypadku **rezygnacji z obiadów**, fakt ten należy **zgłosić SMS 506298518 minimum 3 dni wcześniej.**
- 4) W przypadku braku pisemnej rezygnacji Rodzic/Opiekun zobowiązany jest opłacić obiady na kolejny miesiąc.

6. Deklaracja:

- 1) Potwierdzam, że zapoznałem/am się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej opisanymi powyżej i że akceptuję je w całości.
- 2) Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie 4
w okresie od do

Poniedziałek: TAK / NIE*

Wtorek: TAK / NIE*

Środa: TAK / NIE*

Czwartek: TAK / NIE*

Piątek: TAK / NIE*

* Zaznacz właściwe

- 3) Zobowiązuję się do dokonywania wpłat w terminie **do 10 dnia każdego miesiąca.**
- 4) Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny przez pracowników firmy cateringowej

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna