

**Oddział Przedszkolny**  
**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej**  
**w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Tłuszczu**

**2019/2020**

1. **Imię i nazwisko dziecka** .....**klasa** .....  
**Imię i nazwisko dziecka** .....**klasa** .....
2. Imię i nazwisko rodzica .....  
tel. kontaktowy ..... adres e-mail :.....  
tel. kontaktowy ..... adres zamieszkania(rodzica): .....
3. Nr konta bankowego, na który rodzic dokonuje wpłaty za obiady:  
.....
4. Nr konta bankowego, na który dokonywane będą zwroty nadpłat za obiady:  
.....
5. **Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:**
  - 1) **Cena obiadu od września 2019r. do grudnia 2019r. wynosi 2,50 zł**
  - 2) Wpłata za obiady dokonywana jest od **1 do 10-ego** dnia miesiąca. Jedynie w miesiącach **wrzesień i styczeń** wpłaty dokonujemy **do 20-ego dnia miesiąca.**  
Wpłat dokonujemy przelewem, zgodnie z ogłoszeniem na stronie internetowej <http://sptluszcz.pl> oraz tablicy informacyjnej.  
Tytuł przelewu: *wpłata za obiady /klasa imię i nazwisko dziecka/ za miesiąc...*
  - 1) **Absencję** dzieci na obiadach należy zgłaszać **najpóźniej do godz. 8.00 w pierwszym dniu nieobecności** pod numerem telefonu **29 757 30 02; 508 422 342** lub osobiście u Intendentki szkolnej.
  - 2) Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłaty za kolejny miesiąc.  
**Nie będą odliczane** nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
  - 3) Jeżeli dzieci uczestniczą w **wycieczce** (wyjściu), to odliczenie odbywa się automatycznie na podstawie listy sporządzonej przez nauczyciela – organizatora wycieczki (wyjścia).
  - 4) W miesiącu **czerwcu** będą odliczane tylko te nieobecności, które zgłoszone będą do momentu dokonania wpłaty.
  - 5) W przypadku rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić **pisemnie** u Intendentki szkolnej do 20-ego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów.
6. **Deklaracja:**
  - 1) Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie 5.
  - 2) Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na wyżej wymienionych zasadach w okresie od ..... do ..... Rodzic podpisując deklarację zobowiązuje się do wykupienia obiadów **5 dni w tygodniu** (od poniedziałku do piątku ).
  - 3) Zobowiązuję się do dokonywania terminowych wpłat.  
W przypadku niedokonania wpłaty w powyższym terminie naliczane będą ustawowe odsetki za każdy dzień zwłoki. **Zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy powoduje wstrzymanie wydawania obiadów od kolejnego miesiąca.**

.....  
data

.....  
podpis rodzica/opiekuna