

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
W ROKU SZKOLNYM/.....**

1. Imię i nazwisko ucznia klasa

2. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych poniżej w okresie (proszę napisać konkretny dzień/miesiąc/rok)

od do

w dni

(poniedziałek, wtorek, środa, czwartek, piątek — proszę o wpisanie dni tygodnia)

**POTWIERDZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ
Z REGULAMINEM STOŁÓWKI SZKOLNEJ
I ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO DOKONYWANIA WPLĄT ZA OBIADY
DO 10 KAŻDEGO NASTĘPNEGO MIESIĄCA (WYJĄTEK W CZERWCU)**

DATA I PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO

INFORMACJA DLA RODZICÓW:

1. Koszt jednego obiadu (tj. zupa, drugie danie, kompot) ustalany jest zarządzeniem Dyrektora szkoły.
2. Nie ma możliwości wykupienia tylko jednego dania.
3. Płatność tylko na konto bankowe - nr konta Szkoły Podstawowej Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi: 74 1240 3855 1111 0010 3674 1831
4. **Płatność do 10 każdego następnego miesiąca. Opłatę za wrzesień należy dokonać w październiku, itd. Wyjątek w czerwcu - płatność za maj do 10 czerwca, płatność za czerwiec do dnia zakończenia roku szkolnego.**
5. Zapis na obiady dokonuje się u intendenta.
6. Odpisy z obiadów dokonujemy telefonicznie 91 4162521 wew. 5 do godz. 9.00 danego dnia lub dzień wcześniej.