**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 11 W GŁOGOWIE**

**Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej**:

1) Cena obiadu: **3,50** zł

2) Wpłata za obiady dokonywana jest:

 - na konto szkoły(przelew) lub u intendentki **od 1 do 5** dniaroboczego miesiąca

 **Bank BGŻ 17 2030 0045 1110 0000 0193 1360**

 tytułem: **wpłata za obiady / imię i nazwisko dziecka / klasa / za miesiąc /**

 **UWAGA: PROSIMY O NIE ZAOKRĄGLANIE KWOT PRZY WPŁATACH**

 **Brak wpłaty w powyższym terminie spowoduje wstrzymanie obiadów.**

3) **Nieobecności** dzieci na obiadach należy zgłaszać najpóźniej w tym samym dniu do

 godz. 8:00 pod numerem telefonu **76 – 72 65 625 wew. 33** lub osobiście
 u intendentki szkolnej .

4) Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą

 odliczane od wpłaty za kolejny miesiąc ( kontakt z intendentem w celu ustalenia

 wysokości wpłaty). **Nie będą odliczane** nieobecności nie zgłoszone lub zgłoszone

 po terminie.

5) W miesiącu czerwcu i grudniu odpisy nie będą odliczane ( zamknięcie okresu

 finansowego)

6) Kwota wpłaty na cały miesiąc będzie podana na tablicy ogłoszeń i stronie

 internetowej szkoły .

7) W przypadku rezygnacji z obiadów od następnego miesiąca , fakt ten należy zgłosić

 pisemnie u intendentki szkolnej do 20 dnia miesiąca , w którym uczeń korzysta
 z obiadów.

**DEKLARACJA**

1. **Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………….. klasa** ……………

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

3. Potwierdzam , że zapoznałam się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej.

4. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na w / w zasadach w okresie

 od…………………….. ..do ………………………….. we wszystkie dni miesiąca.

5. Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie od **1** do **5 roboczego dnia każdego miesiąca.**

 **Brak wpłaty w powyższym terminie spowoduje wstrzymanie obiadów.**

…………………………………...………………………………….

data podpis rodzica / opiekuna