**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej w Nowinach Wielkich w roku**

**szkolnym 2023/2024**

1. Imię i nazwisko dziecka ...... ......... .. . .. . . .. ... ... ... .. . .. . . .. . ......klasa . .. ... ... .

2. Imię i nazwisko dziecka ... ... ... ............. .. ... ... ... . . . . . . . .. . ......klasa ... .. . ... .. . ... .. . .. ..

3. Imię i nazwisko dziecka ... .. . ... .. . .. . . . . ... . .. ... ....... . . . . . . .. . ......klasa .. . .. . .. . .. .. .. .. . . . ..

4. Nr konta bankowego, na który rodzic dokonuje wpłaty ze obiady:

83 8355 0009 0059 5809 2000 0001

1. Nr konta bankowego, na który dokonywane będą zwroty nadpłat za obiady:

1. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:
   1. Cena obiadu od września 09. 2023 r. do grudnia 2023 r. wynosi 8, 00 zł (ilość dni x stawka)
   2. Cena obiadu od stycznia 2024r. do czerwca 2024r, wynosi 8,00 zł
   3. Wplata za obiady dokonywana jest z góry do 10 dnia każdego miesiąca na rachunek bankowy szkoły, wyjątek stanowią opłaty za wyżywienie w miesiącach: wrzesień i styczeń, które należy dokonać do 25 dnia danego miesiąca. Wpłat dokonujemy przelewem, zgodnie z harmonogramem:

- Tytuł przelewu: wplata za obiady /klasa imię i nazwisko dziecka/ za miesiąc.................

1. Absencje dzieci na obiadach należy zgłaszać i intendenta szkoły pod numerem telefonu 575 773 016 lub osobiście u Intendentki szkolnej, najpóźniej do godz. 13:00 w dniu poprzedzającym nieobecność;
2. wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłaty za kolejny miesi c. Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone tub 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 intendenta szkoły do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów;

**6. Deklaracja:**

I) Potwierdzam, że zapoznała/em się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie i. Deklaruje korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie I w okresie od . .. ... .. . ....... . . .. . . . .. do . . . . .. . .. ... ... ... .. . .. . . ..

3) Zobowiązuję się do dokonywania terminowych wpłat. W przypadku niedokonania wpłaty w powyższym terminie naliczane będą ustawowe odsetki za każdy dzień zwłoki. Zaległość płatności za dany miesiąc żywieniowy powoduje wstrzymanie wydawania obiadów od kolejnego miesiąca.

data podpis rodzica/opiekuna

proszę i podanie nr do kontaktu :