

1. **Imię i nazwisko ucznia** **klasa**
2. Imię i nazwisko rodzica tel. kontaktowy
3. Adres:

4. **Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:**

- Cena pełnego obiadu: **3, 00 zł**
- Cena zupy: **1,00 zł**
- Wpłata za obiady dokonywana jest z góry w terminie **do 10 dnia każdego miesiąca** na konto szkoły:

Bank Spółdzielczy w Celestynowie
Nr 63 8001 0005 2002 0010 9820 0004

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

- **Nieobecności** dzieci na obiadach należy zgłaszać **do godz. 9.00 rano** pod numerem telefonu 22 789-70-22 lub osobiście w sekretariacie szkoły.
- Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłaty za kolejny miesiąc. **Nie będą odliczane** nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
- Jeżeli dzieci uczestniczą w **wycieczce** (wyjściu), to odliczenie odbywa się automatycznie na podstawie listy sporządzonej przez nauczyciela – organizatora wycieczki (wyjścia).
- W przypadku rezygnacji z obiadów lub zmiany terminów korzystania z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie u Intendentki szkolnej do **ostatniego dnia miesiąca**, w którym uczeń korzysta z obiadów.

5. **Deklaracja:**

- Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie 4.
- Deklaruję korzystanie z **pełnego obiadu / tylko z zupy*** w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie 4, w okresie od..... do (pełne miesiące)
- Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie **do 10 dnia każdego miesiąca**.
- Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niedokonania wpłaty w powyższym terminie powstała zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy spowoduje wstrzymanie wydawania obiadów od kolejnego miesiąca.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

*niepotrzebne skreślić