

1. Imię i nazwisko ucznia klasa
2. Imię i nazwisko rodzica
tel. kontaktowy
e-mail
3. Nr konta bankowego, na który dokonywane będą zwroty nadpłat za wyżywienie:
.....
4. **Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:**
 - 1) Informacja o wysokości opłat na dany miesiąc będzie zamieszczona na stronie internetowej oraz na tablicy informacyjnej przy sekretariacie szkoły.
 - 2) Wpłata za wyżywienie dokonywana jest z góry, za cały miesiąc w terminie od 01 do 05 dnia każdego miesiąca na konto szkoły:
nr: **47 1240 6452 1111 0010 4797 4729**
tytułem: **imię i nazwisko ucznia, klasa oraz numer obiadowy**
Nieobecności dzieci należy zgłaszać **z jednodniowym wyprzedzeniem, bądź najpóźniej do godziny 8.00 dnia nieobecności** pod numerem telefonu **052 373 97 47**,
mailowo: aleksandra.wojciechowska@zsnr7.onmicrosoft.com lub osobiście w sekretariacie szkoły
 - 3) Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłaty za kolejny miesiąc.
Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
 - 4) W przypadku rezygnacji z wyżywienia, fakt ten należy zgłosić pisemnie w sekretariacie szkoły, do ostatniego dnia miesiąca, w którym dziecko korzysta z posiłków.
5. **Deklaracja:**
 - 1) Potwierdzam, że zapoznałem się z regulaminem oraz z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie 4.
 - 2) Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie 4 w okresie od do
 - 3) Zobowiązuję się do dokonywania wpłat w terminie **od 01 do 05 dnia każdego miesiąca**, Zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy powoduje wstrzymanie wydawania posiłków, a w przypadku zaległości powyżej 30 dni, wykreśleniem dziecka z listy obiadowej.

Uwagi:

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna