

1. Imię i nazwisko ucznia ..... klasa .....
2. Imię i nazwisko rodzica .....  
tel. kontaktowy .....
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