**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej**

**w Szkole Podstawowej nr 2 im. Gustawa Gizewiusza w Ostródzie**

**w roku szkolnym 2023/2024**

**Należy uważnie przeczytać całą treść i kategorycznie przestrzegać zawartych reguł.**

1. Imię i nazwisko dziecka .................................................klasa ......................
2. Imię i nazwisko dziecka .................................................klasa ......................
3. Imię i nazwisko dziecka ............................................ klasa ......................

Imię i nazwisko rodzica…………………………………………

Telefon kontaktowy………………………………………….....

Imię i nazwisko rodzica…………………………………………

Telefon kontaktowy………………………………………….....

Nr konta, na który rodzic dokonuje wpłaty **76 1160 2202 0000 0005 0071 6443**

Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:

1. Cena jednego obiadu od września 2023r. do grudnia 2023 r. wynosi **5,50 zł**
2. Wpłata za obiady dokonywana jest od **1 do 10-ego dnia miesiąca**. Jedynie w miesiącach **wrzesień i luty** wpłaty dokonujemy **do 20-ego dnia miesiąca.** Brak wpłaty w w/w terminie powoduje zawieszenie korzystania z posiłków do chwili uregulowania płatności. Wpłat dokonujemy przelewem, zgodnie z ogłoszeniem w dzienniku elektronicznym i na stronie internetowej szkoły.  
   **Tytuł przelewu: wpłata za obiady /klasa/ imię i nazwisko dziecka/ miesiąc**
3. Absencję dzieci na obiadach należy zgłaszać najpóźniej do godz. 8.00 w pierwszym dniu nieobecności do kierownika świetlicy na numer telefonu świetlicy szkolnej **795 619 954**
4. Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłaty za kolejny miesiąc.   
   Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
5. Jeżeli dzieci uczestniczą w wycieczce (wyjściu), to odliczenie odbywa się automatycznie na podstawie listy sporządzonej przez nauczyciela – organizatora wycieczki (wyjścia).
6. W przypadku rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić do kierownika świetlicy poprzez dziennik elektroniczny lub telefonicznie do dużej świetlicy.

**Deklaracja:**Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z usług stołówki w Szkole Podstawowej nr 2 im. Gustawa Gizewiusza w Ostródzie i zobowiązuję się do przestrzegania zasad zawartych w deklaracji.

Data………………………. Podpis………………………