**KARTA ZAPISU UCZNIA NA OBIADY -**  **ROK SZKOLNY 2023/2024.**

**IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA ………………………………………………………………………**

**KLASA ……………….**

 **PESEL ……………………….DATA I MIEJSCE URODZENIA …………………………………………………………**

**ADRES ZAMIESZKANIA** ………………………………………………………………………………..

**Telefon do kontaktu z rodzicem /opiekunem prawnym ………………………………………….**

**Numer konta do ewentualnego zwrotu nadpłaty za obiady**

………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Rodzic /opiekun prawny deklaruje , że dziecko będzie korzystało z obiadów na stołówce szkolnej :

 w okresie od miesiąca ……………………………… 2021 r. do miesiąca …………………………… 2022 r . od poniedziałku do piątku.

1. Cena obiadu wynosi 4,00 zł
2. Odpłatność za obiady należy dokonywać w następujący sposób :
3. **Do dnia 15 każdego miesiąca (opłata dotyczy bieżącego miesiąca , odliczenia dokonywane są w miesiącu następnym ).**
4. W przypadku nieterminowego dokonania wpłat lub niezapłacenia w danym miesiącu dziecko zostanie wypisane z obiadów .
5. **Nieobecność dziecka na obiedzie np. z powodu choroby należy zgłosić w pierwszym dniu nieobecności do godz. 8.00 intendentce ( tel. 95 76 32 767 ) natomiast planowane nieobecności z powodu udziału dziecka np. w wycieczce szkolnej , konkursach i innych należy zgłaszać dwa dni wcześniej** .
6. Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu zostaną odliczone od wpłaty za kolejny miesiąc , nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
7. Comiesięczna informacja o wysokości należnej opłaty jak i terminie płatności będzie przekazana dzieciom w formie ,,kwitków obiadowych” oraz umieszczona na tablicy ogłoszeń na stołówce i na stronie internetowej szkoły.
8. Odpłatność za obiady wpłacać należy na konto **: Szkoła Podstawowa Nr 2 w Strzelcach Krajeńskich nr 61 8362 0005 0399 1822 2000 0240 z dopiskiem imię i nazwisko dziecka oraz obiady.**
9. Uczniowie zobowiązani są do przestrzegania regulaminu i właściwego zachowania się na terenie stołówki.
10. Rezygnacja z korzystania przez dziecko z obiadów w zadeklarowanym terminie wymaga zgłoszenia tego faktu intendentce.

 ………………………………………………………

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego