



DEKLARACJA
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
dotycząca żywienia wychowanka
w Internacie w roku szkolnym 2022/2023
(02 stycznia – 23 czerwca 2023 r.)

Nazwisko i imię wychowanki/ka.....

1. Deklaruję, że w roku szk. 2022/2023
(02 stycznia – 23 czerwca 2023 r.)

Proszę o wybranie jednej z poniższych możliwości (zaznaczyć X)

☐ **Dziecko będzie korzystało z pełnego wyżywienia, które obejmuje:**
poniedziałek – obiad, kolacja
wtorek, środa, czwartek – śniadanie, obiad, kolacja
piątek – śniadanie, obiad

☐ **Dziecko będzie korzystało z pełnego wyżywienia, które obejmuje:**
poniedziałek, wtorek, środa, czwartek – śniadanie, obiad, kolacja
piątek- śniadanie, obiad

☐ **Dziecko będzie korzystało z pełnego wyżywienia, które obejmuje:**
poniedziałek, wtorek, środa, czwartek – śniadanie, obiad, kolacja
piątek- śniadanie

☐ **Dziecko będzie korzystało wyłącznie z obiadów:**
poniedziałek, wtorek, środa, czwartek

☐ **Dziecko będzie korzystało wyłącznie z obiadów:**
poniedziałek, wtorek, środa, czwartek, piątek

☐ **Dziecko nie będzie korzystało z żywienia zorganizowanego przez Internat i we własnym zakresie zadbam o właściwe żywienie mojego dziecka.**

2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem korzystania z wyżywienia w Internacie oraz przyjmuję do wiadomości informację na temat aktualnych cen za wyżywienie (styczeń – czerwiec 2023 r.):

śniadanie – 7,00 zł

dwudaniowy obiad – 14,20 zł

kolacja – 7,00 zł.

Koszt całodziennego wyżywienia wynosi 28,20 zł

3. Korzystanie przez dziecko z wyżywienia w Internacie skutkuje obowiązkiem **wnoszenia opłat za wyżywienie do 10-go** dnia każdego miesiąca za miesiąc bieżący w wysokości należnej za dany okres.
4. **Podstawą naliczenia wysokości opłat** za żywienie jest niniejsza deklaracja o korzystaniu z posiłków oraz zgłoszenie uzasadnionej nieobecności dziecka w Internacie.
5. **Zgłoszenie odpisu z wyżywienia** z tytułu nieobecności wychowanka w Internacie jest skuteczne, jeżeli jest dokonane **w przeddzień nieobecności ucznia do godz.10.00** poprzez informację wysłaną na adres email: internat.zsmarcinkowice@gmail.com
6. **Opłaty należy uiszczać na konto bankowe** (będzie podane na stronie internetowej szkoły).
7. **Brak opłaty za wyżywienie za okres 1** miesiąca lub nieterminowe wnoszenie tych opłat będzie równoznaczne z wykreśleniem dziecka z wyżywienia.
8. **W przypadku rezygnacji z wyżywienia** zorganizowanego przez Internat, oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za żywienie mojego dziecka w czasie jego pobytu w Internacie.

Marcinkowice, dn.

.....

(czytelny podpis ucznia)

.....

(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)