**KARTA ŻYWIENIA UCZNIA W STOŁÓWCE SZKOLNEJ SP Nr 19 w Elblągu**

Proszę o przyjęcie ...................................................................................... (klasa).............

na obiady w stołówce szkolnej od ………………….2023r do ……………………..2024r

**Ważne:**

* Zobowiązuję się do terminowego uiszczania odpłatności za wyżywienie dziecka .
* W przypadku nieterminowego dokonywania wpłat lub niezapłacenia w danym miesiącu dziecko zostanie wypisane z obiadów.
* Nieobecności dziecka w szkole na obiedzie należy zgłosić do godz.8.00 tego samego dnia u Intendenta szkoły na dzienniku elektronicznym pod nr tel. 55-625-86-62
* Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu zostaną odliczone od wpłaty za kolejny miesiąc, nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie
* Informacje odnośnie miesięcznej opłaty za żywienie będą wysyłane na dzienniku elektronicznym lub wywieszana na przedsionku szkolnym.

Konto szkoły:  **75 1020 1752 0000 0102 0231 2692** ( imię i nazwisko dziecka- klasa )

* Uczniowie zobowiązani są do przestrzegania Regulaminu i właściwego zachowania się na terenie stołówki.

**Telefon kontaktowy: ………………………………………. ……………………………………………………..**

/Podpis Rodzica lub opiekuna ucznia /