

Publiczna Szkoła Podstawowa nr 4  
im. Tadeusza Kościuszki w Strzelinie  
ul. H. Sienkiewicza 41  
57-100 Strzelin  
tel: 713920561



## DEKLARACJA ZAPISU DZIECKA NA OBIAD

Nazwisko i imię ucznia .....

Adres zamieszkania .....

Klasa ..... nr telefonu rodzica .....

Numer konta rodzica/opiekuna prawnego: .....

.....

Wpłaty za obiad prosimy dokonywać **przelewem na konto:**  
– **18 9588 0004 0000 2264 2000 0680** do dnia 15-go każdego miesiąca.

### REGULAMIN STOŁÓWKI SZKOLNEJ DOT. ODPLATNOŚCI ZA OBIADY

1. Brak terminowej płatności powoduje niemożność przygotowania obiadu.
2. Prosimy płacić tylko **wyznaczoną kwotę**, która będzie podana na **e-dzienniku**.
3. W przypadku nie korzystania z obiadów z powodu nieobecności dziecka w szkole, obowiązkiem Rodzica jest powiadomienie intendenta. Odpisy za obiady dokonywane będą, jeżeli zgłoszenie nastąpi dzień wcześniej lub w danym dniu **do godz. 8:00** na numer **713920561 wew. 27**. Koszt niewykorzystanych obiadów odliczony będzie przy opłacie za następny miesiąc, w przeciwnym wypadku odpisy nie będą uwzględniane.
4. W czasie epidemii nie wydajemy obiadów na wynos.
5. Obiady wydawane są wyłącznie na podstawie miesięcznej listy obiadowej.
6. Rezygnacje z obiadów należy zgłosić do intendenta najpóźniej do ostatniego dnia poprzedniego miesiąca.
7. Rodzic zobowiązuje się podać numer swojego konta, z którego będzie dokonywać wpłat za obiady i na które będą dokonywane zwroty np. z tytułu nadpłaty.

.....

Data

.....

Czytelny podpis