Głubczyce, dnia ..……………………

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z ODPŁATNYCH OBIADÓW**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W GŁUBCZYCACH**

w roku szkolnym 2020/2021

Ja, niżej podpisany: ………………………………………………………………………………………………………….

/nazwisko i imię rodzica/ opiekuna prawnego/

tel. kontaktowy: …………………….………………..

Deklaruję, że ……………………………………………………………………………….. kl. ……………..………..

/nazwisko i imię dziecka/

będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej.

Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do wniesienia opłaty miesięcznej do 15 dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc korzystania z posiłków przelewem na rachunek bankowy

nr konta : **25 1090 2154 0000 0001 4393 5100**

W treści przelewu należy wpisać: **wpłata za obiady/klasa/nazwisko i imię dziecka/miesiąc/**

Niedokonanie wpłaty w powyższym terminie powoduje wstrzymanie wydawania obiadów.

Nieobecność dziecka na obiedzie należy zgłosić najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień nieobecności dziecka - osobiście lub telefonicznie u intendentki lub w sekretariacie 077 / 485 27 03. Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu zostaną odliczone.

Rezygnacja z obiadów wymaga formy pisemnej. Informację o rezygnacji składamy u intendentki lub

w sekretariacie szkoły do 25 dnia miesiąca. Wzór rezygnacji dostępny jest na stronie internetowej

szkoły oraz w sekretariacie szkoły.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z regulaminem stołówki szkolnej.

 ….………………………………………………………

 podpis rodzica / opiekuna prawnego