

**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA OBIADY
DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ w roku szkolnym
od dnia r.**

Załącznik nr 1

UCZEŃ

Nazwisko Klasa
i imię

Adres
zamieszkania

Telefon
kontaktowy Mama Tata Opiekun prawny

- Wpłaty za obiady należy dokonywać z góry **do 5 dnia** roboczego każdego miesiąca.
- Potwierdzenia dokonanych wpłat będą potrzebne tylko w celu wyjaśnień niedopłaty lub nadpłaty za posiłki.
- Wpłaty za obiady dokonywane mogą być wyłącznie przelewem na konto bankowe szkoły o numerze:
84 8002 0004 0210 0931 2002 0101 (liczy się data wpływu na konto szkoły).

Na przekazie należy wpisać:

Nazwa odbiorcy: **Szkoła Podstawowa Nr 6 w Opaczu**

Nr rachunku odbiorcy: **84 8002 0004 0210 0931 2002 0101**

Nazwa zleciodawcy: imię i nazwisko oraz adres wpłacającego.

Tytułem: obiady, imię i nazwisko ucznia, klasa, miesiąc i rok (np: obiady, Jan Kowalski, 4c, styczeń 2021).

- Nieobecność ucznia na obiadach należy zgłaszać najpóźniej do godz. 8⁰⁰ w dniu nieobecności dziecka telefonicznie na numer szkoły **227542872**. W przypadku braku zgłoszenia nie będzie dokonywany odpis. Prosimy o wpłatę kwoty widocznej w e- dzienniku. Prosimy w bieżących wpłatach nie odliczać odpisów z obecnego miesiąca, ponieważ należność za następny miesiąc uwzględni te odpisy.
- Rezygnację z korzystania z obiadów należy składać na piśmie do końca miesiąca poprzedzającego rezygnację.
- W przypadku zwłoki za opłatę za obiady w stołówce szkolnej Dyrektor Szkoły może podjąć decyzję o wykreśleniu z listy uczniów korzystających z obiadów. Rodzic bądź opiekun prawny zostanie o tym fakcie poinformowany za pomocą e- dziennika.
- Uczniowie będą wchodzić na obiad na podstawie listy imiennej uprawnionych do korzystania z posiłków.

Złożenie niniejszej deklaracji jest równoznaczne z wpisaniem dziecka na listę uczniów żywionych w stołówce szkolnej w danym roku szkolnym.

Wyrażam zgodę na przelew nadpłaty z tytułu żywienia mojego dziecka

na konto bankowe o numerze

**Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.
Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej oraz
zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej opłaty z tytułu żywienia dziecka.**

Opacz, dnia.....

.....
(czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna)