

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM NR 9 SZKOŁA PODSTAWOWA NR 32 W GLIWICACH

1. Imię i Nazwisko ucznia..... klasa/oddział

2. Imię i Nazwisko rodzica..... tel.kontaktowy.....

3. Adres.....

4. Nr konta bankowego , na który dokonane będą zwroty nadpłat za obiady:

.....

5.Zasady korzystania z usług stołówki :

- Cena obiadu : 6,00 zł za jeden dzień.

- Wpłata za obiady dokonywana jest z góry bezwzględnie w terminie do 10 dnia każdego miesiąca na konto ZSP nr 9:

Bank Milenium Oddział Gliwicach nr konta: 85 1160 2202 0000 0005 0918 2926

tytułem: wpłata za obiady /klasa imię i nazwisko dziecka/za miesiąc...

-Nieobecności dziecka na obiadach należy zgłaszać Intendentce osobiście lub telefonicznie pod numerem telefonu 032 234 25 37 w 27 co najmniej

z jednodniowym wyprzedzeniem lub najpóźniej w danym dniu do godz. 8.00.

W przypadku nieobecności Intendenta zgłoszenie należy dokonać w sekretariacie ZSP 9.

-Powstała nadpłata za zgłoszoną nieobecność odliczona będzie z płatności w następnym miesiącu.(Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie).

-W przypadku rezygnacji z obiadów lub zmiany terminów korzystania z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie u Intendentki szkolnej do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów.

6.Deklaracja:

1) Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartej w punkcie 5.

2) Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie 5

a) w okresie od..... do.....we wszystkie dni;

3) Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie do 10 dnia każdego miesiąca.

Zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy powoduje wstrzymanie wydawania obiadów.

.....

(podpis rodzica /opiekuna prawnego)