

# Oświadczenie woli dotyczące korzystania z obiadów na stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Kruszu

Imię i nazwisko dziecka	klasa
Imię i nazwisko rodzica	Telefon kontaktowy

## Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej

1. Wysokość opłaty za obiady ustala dyrektor Szkoły przygotowującej posiłki w porozumieniu z organem prowadzącym. W roku szkolnym 2021/2022 opłata za 1 posiłek ucznia to 4,50 zł
2. Opłaty za posiłki należy dokonywać z góry, w nieprzekraczalnym terminie do dziesiątego dnia każdego miesiąca, za który opłata jest wnoszona.  
Wpłaty można dokonywać w formie :  
- przelewu : Nr konta 58 1240 6335 1111 0010 9181 0459  
w opisie należy wpisać: imię i nazwisko dziecka, klasę, szkołę do której uczęszcza oraz miesiąc za który dokonuje się opłaty
3. Nieobecność ucznia, trwającą minimum 3 dni należy zgłosić osobiście bądź telefonicznie w sekretariacie szkoły (Tel. 295910066). W przypadku niezgłoszenia nieobecności rodzic zobowiązuje się do pokrycia kosztu obiadu .
4. Opłata za posiłki jest odliczana:  
- za każdy dzień nieobecności z wyłączeniem pierwszego dnia ,jeśli zgłoszenie nastąpiło w pierwszym dniu nieobecności dziecka  
- od pierwszego dnia nieobecności ucznia, jeśli zgłoszenie nastąpiło w dniu poprzedzającym absencję.
5. W przypadku zgłoszonej nieobecności ucznia, opłata za niewykorzystane posiłki w danym miesiącu zostaje przeniesiona na kolejny miesiąc.
6. W przypadku rezygnacji z obiadów od następnego miesiąca fakt ten należy zgłosić pisemnie w Sekretariacie Szkoły najpóźniej w ostatni dzień roboczy miesiąca poprzedzającego.

## Deklaracja

1. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z obiadów na stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Kruszu
2. Deklaruję korzystanie z obiadów na stołówce szkolnej na ww. zasadach we wszystkie dni miesiąca (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, ferii szkolnych – zimowych, przerw świątecznych – zimowej i wiosennej oraz innych dni wolnych od zajęć dydaktycznych ustalonych przez Dyrektora Szkoły) w okresie:

od (miesiąc, rok)	do (miesiąc, rok)

3. Zobowiązuję się do terminowego dokonywania wpłat za obiady w terminie do 10 dnia miesiąca

Data	Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna