**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ W BABIMOŚCIE**

**ROK SZKOLNY 2020/2021**

Imię i nazwisko ucznia …………………………………….. klasa ………………………

Imię i nazwisko rodzica …………………………………….

* Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:
* Cena obiadu wynosi 4,00 zł.
* Wpłat za obiady należy dokonywać przelewem na konto szkoły w wyznaczone z góry dni zgodnie z harmonogramem wpłat. Dokładne informacje dotyczące kwoty i terminów wywieszane będą na tablicach informacyjnych na terenie szkoły oraz umieszczane na stronie internetowej szkoły
* Nieobecności dziecka na obiadach należy zgłaszać z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem, zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Stołówki Szkolnej, pod wskazanym numerem telefonu – 68 351 26 57, adresem e-mail [sekretariat@szkola.babimost.pl](mailto:sekretariat@szkola.babimost.pl) lub w sekretariacie w godzinach od 7:30 do 15:30.
* Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłaty za kolejny miesiąc.
* Nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie nie będą odliczane.
* W przypadku całkowitej rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie w sekretariacie do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów (ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego rezygnację).
* Deklaracja:
* Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie I oraz Regulaminie Stołówki Szkolnej.
* Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie I oraz w Regulaminie Stołówki Szkolnej.
* Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za obiady w wyznaczonych dniach wg harmonogramu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rozliczenie za miesiąc** | **Termin płatności** |
| 1. | Wrzesień | 01.09 – 07.09.2020 |
| 2. | Październik | 24.09 – 29.09.2020 |
| 3. | Listopad | 26.10 – 29.10.2020 |
| 4. | Grudzień | 24.11 – 27.11.2020 |
| 5. | Styczeń | 18.12 – 23.12.2020 |
| 6. | Luty | 25.01 – 28.01.2021 |
| 7. | Marzec | 22.02 – 25.02.2021 |
| 8. | Kwiecień | 22.03 – 25.03.2021 |
| 9. | Maj | 26.04 – 29.04.2021 |
| 10. | Czerwiec | 24.05 – 27.05.2021 |

**DANE DO PRZELEWU**

Adres odbiorcy:    Szkoła Podstawowa w Babimoście

Numer rachunku:  45 9660 0007 2600 1456 2000 0040

W tytule przelewu należy wpisać: wpłata za obiady / imię i nazwisko dziecka / klasa / miesiąc, za który dokonywana jest wpłata.

................................. .........................................

Miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna