Załącznik nr 1
do Regulaminu korzystania z
obiadów w ZS-P

DEKLARACJA OBIADOWA

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W ŚWINOUJŚCIU

1. Ja niżej podpisany/a deklaruję, że ..... uczeń klasy ……

(nazwisko i imię ucznia)

będzie korzystał z posiłków w stołówce szkolnej w roku szkolnym **2024/2025**.

2. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ……...

3. Numer telefonu rodzica/opiekuna ……..

4. Wyrażam zgodę na przelew ewentualnej nadpłaty z tytułu żywienia mojego dziecka na konto bankowe o numerze:

5. Znaczące zmiany (rezygnacja w wyżywienia, zmiana numeru konta, zmiana numeru telefonu kontaktowego) będę zgłaszał/a pisemnie w sekretariacie szkoły.

6. Wpłaty za obiady (zupa + drugie danie + napój) przyjmowane są w obowiązujących terminach i wyłącznie w formie przelewu na konto bankowe szkoły:

6	**6**	**1**	**2**	**4**	**0**	**3**	**9**	**1**	**4**	**1**	**1**	**1**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**2**	**6**	**7**	**5**	**9**	**9**	**2**	**7**

7. W celu poprawy płynności środków finansowych między bankami rodziców a bankiem szkoły ustalony jest termin wpłaty za posiłki do 10-go dnia każdego miesiąca.
8. Wpłaty dokonane po terminie spowodują, że uczeń rozpocznie korzystanie z obiadów po dwóch dniach od wpływu należności na konto bankowe szkoły.
9. W tytule przelewu należy wskazać imię i nazwisko ucznia, klasę oraz planowane dni nieobecności (np.: wycieczki, wyjazdy na wizyty lekarskie). Koszt wyżywienia będzie podawany w osobnych, comiesięcznych informacjach przez e-dziennik lub pocztę elektroniczną.
10. Opłata za niewykorzystany posiłek nie podlega zwrotowi, jeśli nieobecność nie będzie zgłoszona i nie będzie trwała w trybie ciągłym powyżej 3 dni.
11. W przypadku nieobecności ucznia w szkole istnieje możliwość odebrania przygotowanego posiłku we własnych, przystosowanych do żywności pojemnikach (w godzinach wydawania obiadów).
12. Oświadczam, że znany mi jest „Regulamin korzystania z obiadów”.

Świnoujście, dnia ..... …….....

(Czytelny podpis rodzica/opiekuna i numer telefonu do kontaktu)