

Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej

W Publicznej Szkole Podstawowej

Im. Jana Pawła II w Wolanowie w roku szkolnym 2022/2023

Imię i nazwisko uczniaklasaPSP

1. Imię i nazwisko rodzica

2. **Zasady korzystania z obiadów w szkole:**

- 1) Cena obiadu: **6,00 zł.** (obiad jednodaniowy)
- 2) **Wpłata za obiady na dany miesiąc dokonywana jest z góry na konto: 05 9115 0002 0030 0300 0332 0001**
- 3) Wszystkie nieobecności będą odliczane od **wpłaty na kolejny miesiąc.**
- 4) Nieobecności ucznia należy zgłosić telefonicznie lub osobiście u intendentki, tego dnia do **godziny 8.00.**
- 5) Niezgłoszona nieobecność **nie podlega zwrotowi.**

Ważne! Rezygnacja z obiadów należy zgłosić u intendentki przed rozpoczęciem nowego miesiąca.

Deklaruję korzystanie z obiadów w roku szkolnym 2022/2023 od 12 września 2022 r. do czerwca 2023 r. oraz zobowiązuję się do dokonania **wpłaty do 24 dnia każdego miesiąca w terminie. Wpłacamy kwoty podane w informacji, odliczenia ustalane są z intendentką.**

W przypadku nie dokonania wpłaty **wstrzymujemy wydawanie obiadu.**

Data Podpis rodzica/opiekuna

Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej

W Publicznej Szkole Podstawowej

Im. Jana Pawła II w Wolanowie w roku szkolnym 2022/2023

Imię i nazwisko uczniaklasaPSP

1. Imię i nazwisko rodzica

Zasady korzystania z obiadów w szkole: Cena obiadu: **6,00zł.** (obiad jednodaniowy)

- 2) **Wpłata za obiady na dany miesiąc dokonywana jest z góry na konto: 05 9115 0002 0030 0300 0332 0001**
3. Wszystkie nieobecności będą odliczane od **wpłaty na kolejny miesiąc.**
4. Nieobecności ucznia należy zgłosić telefonicznie lub osobiście u intendentki tego dnia **do godziny 8.00**
5. Niezgłoszona nieobecność **nie podlega zwrotowi.**

Ważne! Rezygnacja z obiadów należy zgłosić u intendentki przed rozpoczęciem nowego miesiąca.

Deklaruję korzystanie z obiadów w roku szkolnym 2022/2023 od 12 września 2022 r. do czerwca 2023 r. oraz zobowiązuję się do dokonania **wpłaty do 24 dnia każdego miesiąca w terminie. Wpłacamy kwoty podane w informacji, odliczenia ustalane są z intendentką.**

W przypadku nie dokonania wpłaty **wstrzymujemy wydawanie obiadu.**

Data Podpis rodzica/opiekuna