**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej**

**w Zespole Szkół nr 1 w Stobiernej**

1. Imię i nazwisko ucznia…………………………………………………………………….. kl…………….

2. Telefon kontaktowy do rodziców/opiekuna prawnego………………………………………………………

 ……………………………………………………………

W miesiącu wrześniu opłata za obiady szkolne będzie wynosiła odpowiednio:

**OBIAD CAŁY: 6,00 zł x 17 = 102,00 zł**

**II DANIE: 5,00 zł x 17 = 85,00 zł**

**ZUPA: 1,00 zł x 17 = 17,00 zł**

\* odpowiednie podkreślić

 Na początku każdego miesiąca informacja z kwotą ogólną za obiady w danym miesiącu będzie umieszczana na stronie internetowej szkoły. W przypadku dzieci, które będą korzystały z odpisów w danym miesiącu, prosimy Rodziców o kontakt telefoniczny w celu ustalenia kwoty do zapłaty:

**17 77 23 837 - 17 77 23 838 - 666 603 715**

**3. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:**

* Wpłata za obiady dokonywana jest z góry, w terminie do **5tego dnia każdego miesiąca**
 ( **inaczej: przez pierwsze 5 dni roboczych danego miesiąca**)
* **WPŁATY ZA OBIADY TYLKO NA KONTO BANKOWE SZKOŁY:**

**28 9191 0000 2001 0008 5049 0002**

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

* Nieobecności dziecka na obiadach należy zgłaszać **najpóźniej do godziny 8.00 dnia, w którym nastąpi nieobecność**, pod numerem telefonu: **17 77 23 837 – Intendentka/przedszkole/ 17 77 23 838 – sekretariat/ 666 603 715 – kom. ogólnoszkolna, będą respektowane również sms-y do godziny 8.00**
* **Nauczyciel nie ma obowiązku zgłaszać nieobecności dziecka w szkole i na obiadach. Jest to obowiązek rodziców.**
* Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłaty za kolejny miesiąc. **Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.**
* Jeżeli dzieci uczestniczą w wycieczce (wyjściu), to odliczenie odbywa się automatycznie na podstawie listy sporządzonej przez nauczyciela – organizatora wycieczki (wyjścia).
* W przypadku rezygnacji z obiadów lub zmiany dań, fakt ten należy zgłosić telefonicznie lub osobiście do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń aktualnie korzysta z obiadów.

5. **Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za obiady w terminie do 5tego dnia roboczego każdego miesiąca.**

6. Wypełnioną deklarację oddajemy Wychowawcy klasy/Intendentce szkolnej/do sekretariatu w terminie do **4 września**.

…………..……………………………………………………….

 Data i podpis rodzica/opiekuna