

Deklaracja korzystania z obiadów
w Szkole Podstawowej Nr 3 2018/2019
w Raciborzu

1. **Imię i nazwisko ucznia**..... **klasa**.....
2. Imię i nazwisko rodzica.....tel. kontaktowy.....

3. Zasady korzystania z obiadów w szkole:

- 1) Cena obiadu: **5,00 zł** (2 dania: 5x w tygodniu)
- 2) **Wpłata za obiady** dokonywana jest z góry w terminie **do 10 dnia każdego miesiąca** wyłącznie na niżej podane konto bankowe szkoły:

ING BANK ŚLĄSKI O/RACIBÓRZ 66 1050 1328 1000 0022 3833 1066

tytułem: wpłata za obiady/klasa, imię i nazwisko dziecka/ za miesiąc...

- 3) Zgłoszenia nieobecności dziecka na obiadach należy dokonać dzień wcześniej w sekretariacie szkoły pod nr tel. 415 39 20.
- 4) W dniu zgłoszenia nieobecności dziecka obiad zamówiony jest do zapłaty i odbioru przez rodzica w własnych pojemnikach.
- 5) Opłata za obiady w kolejnych dniach nieobecności podlega odliczeniu w następnym miesiącu.
- 6) Warunkiem odliczenia kwoty za niezjedzony obiad jest wcześniejsze zgłoszenie nieobecności. Niezgłoszenie nieobecności nie podlega odliczeniu.
- 7) W przypadku rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie na formularzu dostępnym na stronie szkoły **www.sp3raciborz.pl**, lub w sekretariacie, do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów.
- 8) W przypadku niedokonania wpłaty w terminie naliczane będą **ustawowe odsetki** za każdy dzień zwłoki.
- 9) **Zaległości w płatności** za dany miesiąc żywieniowy **powoduje wstrzymanie zamawiania obiadów** od kolejnego miesiąca.

4. Deklaracja:

- 1) Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z obiadów w Szkole Podstawowej w Raciborzu, zawartymi w punkcie 3.
- 2) Deklaruję korzystanie z obiadów w szkole na zasadach określonych w punkcie 3 w okresie od.....do..... we wszystkie dni.
- 3) Wszelkie nietolerancje pokarmowe dziecka zobowiązuję się niezwłocznie zgłosić bezpośrednio w sekretariacie szkoły.
- 4) Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie **do 10 dnia każdego miesiąca**.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna