**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA OBIADY DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ**

**W ROKU SZKOLNYM ………………. / ……………….**

Nazwisko i imię ucznia ……...….……………………...………………………………………..……

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………….……….

Nazwisko i imię matki / opiekuna prawnego ………………………..nr telefon……………...……

Nazwisko i imię ojca / opiekuna prawnego ………………………....nr telefon…………..….……

Wpłaty za obiady należy dokonać **z góry do dnia 10 każdego miesiąca.**

Wysokość wpłat za obiady w poszczególnych miesiącach oraz jadłospisy będą wywieszane na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej szkoły.

**Wpłaty za obiady należy dokonywać wyłącznie przelewem na konto szkoły**

**o numerze:**

**84 1240 1242 1111 0010 0223 3432**

Na przekazie należy wpisać:

Nazwę odbiorcy**: Szkoła Podstawowa nr 5 ul. Obrońców Westerplatte 18 Tczew**

Kwotę**: 6 zł za obiad x ilość dni obiadowych w danym miesiącu**

Tytułem**: Opłata za żywienie w stołówce szkolnej (proszę podać imię i nazwisko ucznia oraz klasę)**

Nieobecność ucznia na obiadach należy zgłaszać osobiście lub telefonicznie do sekretariatu (tel. 58 5313527) w dniu poprzedzającym nieobecność lub do godz. 10:00 danego dnia. Odliczenie przysługuje od następnego dnia po zgłoszeniu. W przypadku braku zgłoszenia nie będzie dokonywany odpis.

Odpisy oraz nadpłaty na konto każdego miesiąca zaliczane są na poczet przyszłych należności. Nadpłaty w miarę możliwości będą zwracane co miesiąc na konto bankowe.

Rezygnację z korzystania z obiadów należy składać na piśmie w sekretariacie szkoły oraz uwzględnić wpłaty.

Złożenie niniejszej deklaracji jest równoznaczne z wpisem dziecka na listę uczniów żywieniowych w stołówce szkolnej danej szkoły.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości informacje dotyczące korzystania ze stołówki szkolnej oraz zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłaty z tytułu żywienia dziecka.

Wyrażam zgodę na przelew nadpłaty z tytułu żywienia mojego dziecka na konto bankowe o numerze ………………………………………………………………………………………………

Tczew, dn. ………………………… …………………………………

 Podpis rodzica / opiekuna prawnego