DEKLARACJA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA OBIADY

**DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ w roku szkolnym 2023/2024 od dnia** ………………..………………

**Złożenie niniejszej deklaracji jest równoznaczne z wpisaniem dziecka na listę**

**uczniów żywionych w stołówce szkolnej w danym roku szkolnym.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UCZEŃ** |  |  |  |
| Nazwisko i imię | ……………………………………………………………………… | Klasa | ………………... |
|  |  |  |  |
| Telefon kontaktowy | Mama ……………….……..Tato ……………………Opiekun prawny……………………………………. | | |
|  |  | | |
| - Cena jednego obiadu (zupa, II-gie danie, kompot deser/owoc) **6 zł.**  - Wpłat za obiady należy dokonywać z góry **do 10 dnia** każdego miesiąca.  - Dokonanie wpłat za obiady;   * **przelewem na konto bankowe szkoły o numerze:**   **PKO Bank Polski S.A. 36 1020 4795 0000 9502 0369 2977**   * **Płatność w sekretariacie szkoły kartą płatniczą** * **Nazwa odbiorcy: Publiczna Szkoła Podstawowa Specjalna nr 67, ul. Wielkopolska 14, 70 – 450 Szczecin** * **Tytułem: Opłata za żywienie w stołówce szkolnej (proszę podać miesiąc, imię i nazwisko ucznia oraz klasę).** * **Nieobecność ucznia na obiadach zgłaszać należy osobiście lub telefonicznie do sekretariatu, tel. 91 421 04 05 w dniu poprzedzającym nieobecność.**   **W przypadku braku zgłoszenia nie będzie dokonywany odpis.**  Potwierdzenia dokonanych wpłat będą potrzebne tylko w celu wyjaśnień niedopłaty lub nadpłaty za posiłki.  -Wysokość wpłat za obiady w poszczególnych miesiącach oraz jadłospisy będą wywieszane na tablicy ogłoszeń oraz dostarczane wychowawcom klas w celu przekazania dzieciom i rodzicom.  - Jadłospis dekadowy będzie dostępny na stronie internetowej szkoły.  - Odpisy oraz niedopłaty na koniec każdego miesiąca zaliczane są na poczet przyszłych należności.  Nadpłaty będą zwracane w grudniu i czerwcu w danym roku szkolnym.   * Rezygnację z korzystania z obiadów należy składać na piśmie w sekretariacie oraz uzgodnić wpłaty. * W przypadku zwłoki za opłatę za obiady w stołówce szkolnej Dyrektor może podjąć decyzję o wykreśleniu z listy uczniów korzystających z obiadów. Rodzic bądź opiekun prawny zostanie o tym fakcie poinformowany na piśmie.   **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 należnej opłaty z tytułu żywienia dziecka.**  Szczecin, dnia …………………………….. ………………………………………………………………….  (podpis rodzica /prawnego opiekuna) | | | |