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) |