**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej im. Bohaterów Bukowskich w Buku w okresie IX/XII 2024 rok**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Imię i Nazwisko dziecka…………………………………………………………… klasa …………………………………**
2. Imię i Nazwisko rodzica…………………………………………………………… nr tel………………………………… e-mail……………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Nr konta bankowego, na który dokonywane będą zwroty nadpłaty za obiady : ……………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Adres : ……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

1. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:
2. **Cena obiadu od 01.09.2024r. do 31.12.2024r. wynosi 13,50 zł.**
3. Wpłata za obiady dokonywana jest do 10 każdego miesiąca.Wpłaty dokonujemy przelewem na konto 75 1020 4144 0000 6902 0311 8155 Tytuł przelewu : **wpłata za obiady /imię i nazwisko dziecka, klasa/ za miesiąc…**
4. **Absencję dzieci na obiadach należy zgłaszaćnajpóźniej do godziny 8.00 w pierwszym dniu nieobecności** pod numerem telefonu 61 8140182, 61 8140921 lub osobiście w sekretariacie.
5. Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłat za kolejny miesiąc**, nie będą odliczane** nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
6. W przypadku rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie w sekretariacie szkoły do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów.
7. W przypadku niedokonania wpłaty za zamówione posiłki naliczane będą ustawowe odsetki za każdy dzień zwłoki. Zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy powoduje wstrzymanie wydawania obiadów od kolejnego miesiąca.
8. Obiady dostarczane są w formie cateringu przez firmę Przepyszni.pl Przemysław Mankiewicz Wielka Wieś ul. Smugi 24, 64-320 Buk ( jadłospis do wglądu w stołówce szkolnej).
9. Deklaracja:
10. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie 5.
11. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie 5, w okresie od ………………………………… do ……………………………………………….
12. Zobowiązuje się do dokonywania terminowych wpłat.
13. Uwagi : ………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………… …………………………………….

 data podpis rodzica/opiekuna