**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w Szkole Podstawowej im. Bohaterów Bukowskich w Buku w okresie I/VI 2025 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 01.01.2025r. do 27.06.2025r. 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…**

1. **Absencję dzieci na obiadach należy zgłaszać najpóźniej do godziny 8.00 w pierwszym dniu nieobecności** pod numerem telefonu 61 8140182, 61 8140921 lub osobiście w sekretariacie.
2. Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłat za kolejny miesiąc**, nie będą odliczane** nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
3. W przypadku rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie w sekretariacie szkoły do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów.
4. 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.
5. 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).
6. Deklaracja:
7. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie 5.
8. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie 5, w okresie od ………………………………… do ……………………………………………….
9. Zobowiązuje się do dokonywania terminowych wpłat.
10. Uwagi : ……………………………………………………………………………………………………………………………..

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

………………………… …………………………………….

 data podpis rodzica/opiekuna