......................................................... ...........................................

(Imię, nazwisko rodzica, opiekuna) (data)

........................................................

(telefon kontaktowy)

**DEKLARACJA KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ**

Rok szkolny **2025/2026**

Imię i nazwisko ucznia ………………………………......………………..........…………klasa……....……

Cena obiadu (zaznaczyć daną opcję X)

**** **pełen obiad 12.00 zł  drugie danie 9.00 zł  zupa 4.00 zł**

Dodatkowe informacje ...............................................................................................................

 Przed zapisem ucznia na obiady w stołówce szkolnej prosimy o zapoznanie się z ***regulaminem*** **stołówki szkolnej**, zamieszczonym na stronie internetowej szkoły w zakładce obiady.

Podstawowe zasady korzystania z obiadów:

1. **Wpłaty za obiady należy dokonywać do 10-go każdego miesiąca**, wyjątkiem jest **wrzesień 2025**, termin płatności zostanie podany na tablicy ogłoszeń przy wejściu głównym oraz na stronie internetowej nr konta

**61 9537 0000 2004 0042 2134 0003**

2. Nieobecności ucznia można zgłaszać telefonicznie danego dnia do **godz. 8.00** pod nr telefonu **54 287 25 87**, lub **532-163-458** niezgłoszona nieobecność nie podlega zwrotowi. Wszystkie nieobecności będą odliczane od wpłaty w kolejnym miesiącu.

3. Korzystanie z obiadów obejmuje okres od września 2025 roku do czerwca 2026 roku.

4.W przypadku braku wpłat do 10 każdego miesiąca wydawanie posiłków może zostać wstrzymane.

5. Rodzic ma prawo zrezygnować z obiadów. **Rezygnacja wymaga formy pisemnej.**

6. **Zapłata za obiady w miesiącu STYCZEŃ należy dokonać w pierwszym tygodniu stycznia.**

7.Wszelkie **deklaracje** **lub rezygnacje** proszę przesłać na adres e-mail **intendent@sp3lipno.pl**

8.Wyrażam zgodę na zwrot nadpłaty za obiady przelewem na konto rodzica/opiekuna prawnego.

Imię i Nazwisko ucznia: ..................................................................................................................................

Numer konta bankowego: ..........................................................................................................................

 .........................................................

 (podpis rodzica, opiekuna)