**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolne
w Szkole Podstawowej im. C. K. Norwida w Dąbrówce w roku szkolnym 2019/2020**

**1. Imię i nazwisko** dziecka ……………………………................................... klasa ……….....

**Imię i nazwisko** dziecka …………………………………………………… klasa ………...

**Imię i nazwiska** dziecka ……………………………………………………. klasa ……….

**2**. Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna………………………………………………. tel. kontaktowy …………………………… e-mail ……………………………………………

**3**. Nr konta bankowego, na który rodzice dokonują wpłaty za obiady:

**Szkoła Podstawowa im. C.K. Norwida w Dąbrówce
ul. T. Kościuszki 20
05 -252 Dąbrówka
95 8931 0003 0100 8687 2040 0001**
z dopisek „Obiady za miesiąc …… 2019 r.” z podaniem imienia i nazwiska oraz klasy ucznia.

**4.** Nr konta bankowego, na który dokonane będą zwroty nadpłat za obiady:

……………………………………………………………………………………………….

**5. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:**

**Cena obiadu: 3,00 zł, powiatowa karta dużej rodziny – 1,50 zł**

* Wszystkie wpłata muszą być dokonywane z góry do 10 dnia każdego miesiąca, natomiast odliczenia wszelkich nieobecności będą rozliczane w następnym miesiącu. Od wpłat dokonanych po terminie naliczane będą ustawowe odsetki, które należy uiścić wraz z bieżącą wpłatą.
* Absencję dzieci na obiady należy zgłaszać najpóźniej do godz. 8.30 w pierwszym dniu nieobecności u Intendentki szkolnej Pani Hanny Królik poprzez aplikację dziennika elektronicznego (Wiadomości-Napisz-Nauczyciele-Kuchnia) lub telefonicznie 29 757 80 13 wew. 18.
* Wszystkie nieobecności z zachowaniem powyższego terminu będą odliczone od wpłaty za kolejny miesiąc. **Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.**
* Jeżeli dzieci uczestniczą w wycieczce, to odliczenie odbywać się będzie automatycznie.
* W przypadku rezygnacji z obiadów fakt ten należy zgłosić u intendentki szkolnej najpóźniej 2 dni robocze przed rozpoczęciem nowego miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów.
* Wysokość opłat za dany miesiąc będzie podana w aplikacji dziennika elektronicznego w ostatnim tygodniu poprzedzającym miesiąc za który dokonywana będzie wpłata.

**6. Deklaracja:**

* Potwierdzam, że zapoznałem/łam się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej.
* Deklarację korzystania z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie 5 w okresie od 09.09.2019 r. do 25.06.2020 r.
* Zobowiązuję się do terminowych wpłat.
* **Jeżeli wpłata trzy razy zostanie wpłacona nieterminowo dziecko zostaje zdjęte z listy jedzących obiady.**
* **W przypadku niekonania wpłaty na podane konto w terminie do 10 dnia każdego miesiąca naliczane będą ustawowe odsetki za każdy dzień zwłoki.**

 ……………………….. …………………………

 data podpis rodzica/prawnego opiekuna

*Wypełnioną i podpisaną deklarację należy złożyć u intendentki najpóźniej do 05 września 2019r.*