**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ PROWADZONEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 Z ODDZIAŁAMI PRZEDSZKOLNYMI W ZĄBKOWICACH ŚL. UL.PIASTOWSKA 1**

**Proszę o zapisanie ………...…………………………………………………………… …………………**

 **(imię i nazwisko dziecka) (klasa)**

**na obiady w stołówce szkolnej na okres IX/22-VI/23…………………………………………………………**

**1.Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów………………………………………………………………………**

**2.Adres zamieszkania rodziców /opiekunów …………………………………………………………………**

**3.Telefon kontaktowy ………………………………………………………………………**

**INFORMACJE DLA RODZICÓW**

**1**. Zapisy uczniów na obiady przyjmowane są u intendenta. Zgłoszenia dokonują rodzice/opiekunowie wypełniając druk karty zgłoszenia.

2. Miesięczną odpłatność za obiady należy wpłacać w terminie do 10-go każdego miesiąca. Koszt jednego obiadu: uczeń 4,00 zł, wychowanek przedszkola 4,00 zł

3. Osoby niewpłacające w terminie za obiady lub niestosujące się do zasad określonych w regulaminie stołówki szkolnej mogą być pozbawione możliwości stołowania się w szkolnej stołówce. Zostaną naliczone ustawowe odsetki za zwłokę.

4. Odpisów za niewykorzystane posiłki w danym miesiącu dokonuje się w następnym miesiącu rozliczeniowym. Zgłoszenie nieobecności w danym dniu w godz. 7.10-8.00 osobiście lub telefonicznie 748157209.

5. Rezygnację z obiadów w kolejnym miesiącu należy zgłaszać w formie pisemnej najpóźniej ostatniego dnia poprzedniego miesiąca.

7.Brak zgłoszenia rezygnacji oznacza, że dany uczeń traktowany jest jako osoba stołująca się, której rodzice powinni uregulować należność za obiady.

**…………………… …………………………………………………………………………**

 **(**data**)** podpisy **rodziców /opiekunów**