

**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/24-VI/25.....

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

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

3.Telefon kontaktowy

INFORMACJE DLA RODZICÓW

- 1.Naliczanie za obiady dokonywane jest za dany miesiąc. Płatne do 10-go następnego miesiąca na rachunek bankowy nr 24 95330004 2001 0010 0205 0058 Koszt obiadu ; 4,00zł
2. 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.
3. Zgłoszenie nieobecności w danym dniu w godz. 7.10-8.00 osobiście lub telefonicznie 748157209.
4. Rezygnację z obiadów w kolejnym miesiącu należy zgłaszać w formie pisemnej najpóźniej ostatniego dnia poprzedniego miesiąca.
- 5.Brak zgłoszenia rezygnacji oznacza, że dany uczeń traktowany jest jako osoba stołująca się, której rodzice powinni uregulować należność za obiady.

.....

.....

(data)

podpis rodziców/opiekunów

