

Deklaracja korzystania z obiadów szkolnych na rok szkolny 2026/2027

Proszę o deklarację czy dziecko będzie korzystać z obiadów.

Rodzic/Opiekun prawny:

Imię i Nazwisko:

Numer telefonu kontaktowego:

Nr konta bankowego, na który dokonywane będą zwroty nadpłat za wyżywienie:
.....

Dane dziecka:

Imię i Nazwisko dziecka:

Klasa:

Deklaruję chęć korzystania przez moje dziecko z dwudaniowych obiadów serwowanych w stołówce szkolnej, w cenie 7,00 zł (siedem złotych) za posiłek.

Proszę zaznaczyć krzyżykiem (X) dni tygodnia, w których dziecko będzie regularnie korzystać z obiadów:

Dzień tygodnia	korzysta z obiadu (zaznaczyć X)
PONIEDZIAŁEK	
WTOREK	
ŚRODA	
CZWARTEK	
PIĄTEK	

Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:

- 1) Stawka za żywienie wynosi: 7,00 zł Obiad II daniowy
- 2) Wpłata za wyżywienie dokonywana jest z dołu, za cały miesiąc w terminie do 10 dnia każdego miesiąca na konto szkoły:

Bank Spółdzielczy w Koninie

nr: **78 8530 0000 0500 0707 2000 0010**

tytułem: wpłata za wyżywienie / imię i nazwisko dziecka/ za miesiąc...

- 3) Nieobecności dzieci należy zgłaszać najpóźniej do godziny 8.00 dnia nieobecności pod numerem telefonu 662 699 310 , osobiście u Pani Justyny Gryski lub w sekretariacie szkoły.

- 4) Kwoty za wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane w kolejnym miesiącu rozliczeniowym.

Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.

Informacja o kwocie należności za dany miesiąc będzie przekazana do 5-tego każdego miesiąca.

- 5) Wypłata zwrotów za wyżywienie w miesiącu czerwcu następuje na podstawie list obecności na konto wskazane przez Rodzica.

- 6) W przypadku rezygnacji z wyżywienia, fakt ten należy zgłosić pisemnie w sekretariacie szkoły do ostatniego dnia miesiąca, w którym dziecko korzysta z posiłków.

Deklaracja:

- 1) Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej.
- 2) Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie do 10 dnia każdego miesiąca.

W przypadku niedokonania wpłaty w powyższym terminie naliczane będą ustawowe odsetki za każdy dzień zwłoki.

Zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy powoduje wstrzymanie wydawania posiłków od kolejnego miesiąca.

Data:

.....

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego