

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
NA ŻYWIENIE W STOŁÓWCE PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 10
IM. WOJSKA POLSKIEGO W JAROSŁAWIU
na rok szkolny/.....

Proszę o przyjęcie.....ucznia klasy
(imiona i nazwisko dziecka)

ur. dn..... na żywienie w stołówce szkolnej od dnia

I. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

Adres zamieszkania dziecka
.....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

.....
.....

Adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów):

.....
.....tel.....

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOSCI, ŻE:

1. Opłaty za obiady należy uiszczać z góry do 15 - go każdego miesiąca u pani intendentki. Wpłaty potwierdzane są dowodem wpłaty (odcinek z kwitariusza). Oryginał otrzymuje wpłacający, kopia pozostaje do rozliczenia dokumentacji stołówki. W przypadku wpłaty należności po terminie będą naliczane odsetki ustawowe.
2. W przypadku planowej nieobecności dziecka w szkole należy zgłosić ten fakt przynajmniej dwa dni wcześniej (osobiście lub telefonicznie **16 621 62 25** wewnątrzny **23**) u pani intendentki.
3. W przypadku nieplanowanej nieobecności ucznia w szkole należy zgłosić ten fakt u pani intendentki (osobiście lub telefonicznie **16 621 62 25** wewnątrzny **23**) najpóźniej do godz. 8³⁰ danego dnia.
4. Odpisy za niewykorzystane posiłki w danym miesiącu dokonuje się w następnym miesiącu rozliczeniowym, jeśli został spełniony warunek w punkcie 2 i 3.
5. W przypadku zaległości w odpłatności za żywienie powyżej 1 miesiąca nastąpi skreślenie z listy korzystających z obiadu.
6. Osoby rezygnujące ze stołowania się powinny zgłosić ten fakt na 2 – 3 dni przed rezygnacją lub na koniec miesiąca.
7. Posiłki wydawane są w dniach prowadzonych zajęć dydaktyczno – wychowawczych w godzinach od 11 do 13¹⁵.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym (odpowiedzialność karna z art. 233 kodeksu karnego).

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania – zgodnie z decyzją Komisji Kwalifikacyjnej – należnej ode mnie opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka w stołówce szkolnej.

Niniejsze opłaty za posiłki powyżej jednego miesiąca skutkować będzie skreśleniem z listy osób uczęszczających na obiady w stołówce szkolnej.

Dnia.....

.....
Podpis ojca (prawnego opiekuna), matki (prawnej opiekunki)