

**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej
w Szkole Podstawowej im. Miłośników Przyrody w Siedlisku**

2025/2026



1. Imię i nazwisko ucznia klasa
2. Imię i nazwisko rodzica tel. kontaktowy
3. Nr konta bankowego, na który dokonywane będą zwroty nadpłat za wyżywienie:
.....
4. **Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:**
 - 1) Wpłata za wyżywienie dokonywana jest z góry, za cały miesiąc w terminie **do 20 dnia każdego miesiąca** na konto szkoły:
Bank Polska Kasa Opieki S.A.
nr: 90 1240 3741 1111 0010 7513 2287
tytułem: *Oплата за posilki, imię i nazwisko ucznia, klasę oraz miesiąc i rok, którego wpłata dotyczy (np. Оплата за posilki, Jan Kowalski, kl. I, wrzesień 2025).*
 - 2) **Odwołania posiłków należy zgłaszać co najmniej dzień wcześniej, najpóźniej do godziny 14.00. lub w piątek z dyspozycją na poniedziałek, telefonicznie pod numerem telefonu, osobiście u intendenta lub emailem na adres:**
 - 3) W przypadku nieuzasadnionej lub niezgłoszonej nieobecności na posiłku, uiszczona z góry opłata za niewykorzystany obiad nie podlega zwrotowi.
 - 4) Odpłatność za korzystanie z posiłków ucznia, za dany miesiąc zostanie obliczona według złożonej deklaracji (stawka dzienna pomnożona przez ilość dni roboczych w miesiącu).
 - 5) Wysokość opłaty po uwzględnieniu odliczeń podaje do wiadomości poprzez informacja umieszczana jest na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej szkoły.
 - 6) **Uczeń jest identyfikowany na liście za pomocą przydzielonego numeru.**
 - 7) **Płatności za posiłki muszą być zgodne z kwotą naliczoną przez intendenta.**
 - 8) **Nie dopuszcza się dokonywania przez rodzica / opiekuna prawnego zaokrągleń.**
 - 9) **Nie należy dokonywać odpisów na własną rękę.**
 - 10) Złożenie niniejszej deklaracji jest równoznaczne z wpisaniem dziecka na listę uczniów żywionych w stołówce szkolnej i jest wiążące do dnia złożenia pisemnej rezygnacji przez rodzica/opiekuna prawnego.

DEKLARACJA:

1. Potwierdzam, że zapoznałem się z **Regulamin w sprawie zasad korzystania ze stołówki szkolnej oraz opłat za obiady w Szkole Podstawowej im. Miłośników Przyrody w Siedlisku**
2. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat z tytułu poniesionych kosztów żywienia dziecka.
3. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.

Siedlisko, dnia

.....
podpis rodzica/opiekuna



OŚWIADCZENIE RODZICÓW O REZYGNACJI Z OBIADÓW W SZKOLE

Oświadczam, że rezygnuję z obiadów dla mojego dziecka ucznia klasy
..... od miesiąca roku

Wyrażam zgodę na dokonanie zwrotu za niewykorzystane obiady oraz nadpłaty przelewem na konto bankowe wskazane
poniżej:

Siedlisko, dnia

.....
podpis rodzica/opiekuna