**Zał. nr 1**

**DEKLARACJA KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. KAROLA WOJTYŁY W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

 Deklaruję chęć korzystania z obiadów w stołówce Szkoły Podstawowej im. Karola Wojtyły
w roku szkolnym 2025/2026 przez moje dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ucznia/uczennicy** | **Klasa** |
| ……………………………………………………………………………………………................. | ………………………………………… |

od……………………………………………………………………………………………
(termin rozpoczęcia korzystania z obiadów)

­­­­**Informacje ogólne:**

1. Cena obiadu: **9,45 zł**
2. Termin płatności: **nieprzekraczalnym terminie do 15-go** każdego miesiąca za poprzedni miesiąc,
 tzn. do 15 X za wrzesień, do 15 IX za październik itd.
3. Sposób płatności: wpłaty za obiady należy dokonywać **wyłącznie** na rachunek bankowy.
Na przelewie należy umieścić:

 Odbiorca: **Urząd Miasta i Gminy Bobrowniki**

 **ul. Nieszawska 10**

 **87-617 Bobrowniki**

Numer konta: **82 9542 0008 2012 0021 6948 0001**

Kwota: **……… zł**

Tytuł przelewu: **imię i nazwisko ucznia/uczniów**

 **oraz adnotację: „ opłata za obiady za miesiąc…..”**

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z *Warunkami korzystania ze stołówki w Szkole Podstawowej im. Karola Wojtyły
w Bobrownikach,*
2. zobowiązuję się do przestrzegania *Warunków korzystania ze stołówki w Szkole Podstawowej im. Karola Wojtyły w Bobrownikach,*
3. zobowiązuję się do regulowania płatności zgodnie z wyznaczonym terminem; w przypadku uchylania się od wnoszenia opłat za zdeklarowane posiłki zobowiązuję się poddać postępowaniu egzekucyjnemu,
4. w przypadku rezygnacji rodzic/opiekun zobowiązuje się zgłosić pisemne oświadczenie
w sekretariacie lub poprzez Librus ( wiadomość skierowana na konto administratora).

 ….…………...........................................
 *czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*