

Deklaracja korzystania z obiadów w Szkole Podstawowej numer 2 w Tuszynie

Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka klasa.....

Miesiąc, od którego będzie spożywał obiad:

Numer kontaktowy do rodziców (prawnych opiekunów):

Matka (prawny opiekun):

Telefon:.....

Ojciec (prawny opiekun):

Telefon:.....

Źródło finansowania(proszę wpisać: płacone przez rodzica/opiekuna prawnego lub finansowane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej):

Rodzice/ opiekunowie prawni uczniów korzystających ze stołówki zobowiązani są wnieść opłatę do 12 dnia każdego miesiąca na konto szkoły: (numer konta: 75 1240 3451 1111 0010 61462673). Jeżeli w tym terminie nie wpłynie opłata, uczeń nie będzie mógł korzystać z obiadów, aż do momentu uregulowania zaległych płatności. W przypadku szczególnych sytuacji losowych uniemożliwiających dokonanie wpłaty prosimy o kontakt ze szkołą.

Rodzice/opiekunowie prawni uczniów korzystających z posiłków zobowiązani są do informowania o nieobecności dziecka w szkole do godziny 8:30 w sekretariacie szkoły, numer telefonu 42 614 39 86 lub u Intendenta numer telefonu 42 211 10 35.

Stała rezygnacja z korzystania z obiadów powinna być zgłoszona na piśmie u Intendenta lub u Kierownika świetlicy z tygodniowym wyprzedzeniem.
W przeciwnym razie rodzice/opiekunowie prawni ponoszą koszty obiadów.

Przyjmuję do wiadomości, iż moje wewnętrzne ustalenia z dzieckiem, dotyczące spożywania i dania (zupy), nie wpływają na koszt obiadu.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Regulaminu stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej numer 2 w Tuszynie, na mocy których zobowiązuję się do terminowego regulowania opłat za posiłki.

Data, miejscowość:

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego):.....