**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA OBIADY DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ**

**w roku szkolnym 2020/2021**

Nazwisko i imię ucznia …………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………….……..

Nazwisko i imię matki / opiekuna prawnego …………………………………………….. nr telefonu ………….……………

Nazwisko i imię ojca / opiekuna prawnego ……………………………………………..… nr telefonu …………………..……

Wpłat za obiady należy dokonywać z góry do 15 dnia każdego miesiąca.

Wysokość wpłat za obiady w poszczególnych miesiącach oraz jadłospisy będą wywieszane na tablicy ogłoszeń oraz ogłaszane na stronie internetowej szkoły.

Wpłaty za obiady dokonywane mogą być wyłącznie przelewem na konto bankowe szkoły o numerze:

**10 1240 5400 1111 0010 7514 2710**

Na przekazie należy wpisać:

Nazwę odbiorcy: **Szkoła Podstawowa nr 1 ul. Czyżykowska 69 Tczew**

Kwotę (4 zł za obiad x ilość dni obiadowych w danym miesiącu)

Tytułem: **opłata za żywienie w stołówce szkolnej (proszę podać miesiąc, imię i nazwisko ucznia oraz klasę)**

Nieobecność ucznia na obiadach zgłaszać należy osobiście lub telefonicznie do sekretariatu tel 58 531 17 63 w dniu poprzedzającym nieobecność lub do godz. 10.00 danego dnia. Odliczenie przysługuje od następnego dnia po zgłoszeniu. W przypadku braku zgłoszenia nie będzie dokonywany odpis.

Odpisy oraz nadpłaty na koniec każdego miesiąca zaliczane są na poczet przyszłych należności. Nadpłaty   
w miarę możliwości będą zwracane co miesiąc na konta bankowe.

Rezygnację z korzystania z obiadów należy składać na piśmie w sekretariacie szkoły oraz uwzględnić wpłaty.

Złożenie niniejszej deklaracji jest równoznaczne z wpisaniem dziecka na listę uczniów żywionych   
w stołówce szkolnej w danym roku szkolnym.

**Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości informacje dotyczące korzystania ze stołówki szkolnej oraz zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej opłaty z tytułu żywienia dziecka.**

**Wyrażam zgodę na przelew nadpłaty z tytułu żywienia mojego dziecka na konto bankowe o numerze**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Tczew, dnia ……………………………………………….. ………………………………………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego