**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA OBIADY**

W SZKOLE PODSTAWOWEJ W SKRZATUSZU IM. BOHATERÓW WYZWOLENIA ZIEMI WAŁECKIEJ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ROK SZKOLNY 2024/2025

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO I IMIĘ UCZNIA:** | **KLASA:** |
| **Posiadam KARTĘ DUŻEJ RODZINY**  | **Numer karty** |
| **ZGŁOSZENIE OD DNIA:** 9 września 2024  |

1. Złożenie niniejszej deklaracji jest równoznaczne z wpisaniem dziecka na listę uczniów żywionych w danym miesiącu w roku szkolnym i wydanie dziecku imiennej karty obiadowej. Imienne karty obiadowe dla ucznia będą wydawane po złożeniu przez rodzica karty zgłoszenia na obiady. 2. Rezygnację z wyżywienia należy złożyć w formie pisemnej do sekretariatu na pięć dni przed końcem miesiąca, za który dokonano wpłaty.3. Wpłaty za korzystanie z posiłków należy dokonywać wyłącznie na konto szkoły z góry do 15-go dnia danego miesiąca. Przez terminowe dokonywanie wpłaty rozumie się dzień wpływu opłaty na rachunek bankowy szkoły.Informacja o płatnościach zostanie przesłana za pośrednictwem Librusa na konto rodzica.  |

4. W przypadku nieobecności dziecka w szkole, rodzice lub opiekunowie zobowiązani są zgłosić rezygnację z posiłku do godziny 14.00 **w przeddzień nieobecności** za pośrednictwem Librusa ( sekretariat szkoły ).

**Zgłoszenie nieobecności na poniedziałek należy dokonać w piątek do godziny 14.**

**Odpisy za obiady będą uwzględnione tylko po uprzednim zgłoszeniu rezygnacji z posiłku**.

5. Brakdokonania wpłaty w terminie skutkuje nieotrzymaniem obiadu przez dziecko w kolejnym miesiącu po ostatecznym terminie wpłaty.

Uwagi rodzica (np. alergie) :

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z treścią karty zgłoszeniowej.**

**Zobowiązuję się do terminowego uiszczania należnej opłaty za obiady.**

Skrzatusz, dnia .................. (czytelny podpis rodzica)…………………………………………………