

**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w Publicznej Szkole
Podstawowej nr 1 im. Powstańców Śląskich w Kędzierzynie-Koźlu w roku szkolnym
...../.....**

1. Imię i nazwisko ucznia.....

2.Klasa.....

3. Zasady korzystania z obiadów w szkole:

Cena obiadu:

Wpłata za obiady dokonywana jest w kolejnym miesiącu za miesiąc poprzedni w terminie do 15-tego dnia każdego miesiąca na podany niżej numer rachunku bankowego szkoły:

90 1020 3668 0000 5902 0501 0287.

4. Nieobecności dzieci na obiadach można zgłaszać najpóźniej do 7.30 danego dnia pod numerem telefonu **77 483 30 45** lub **798696291** lub za pośrednictwem e-dziennika.

5. W przypadku rezygnacji z obiadów lub zmiany terminów korzystania z obiadów fakt ten należy zgłosić do najpóźniej do 7.30 danego dnia pod numerem telefonu **77 483 30 45** lub **798696291** lub za pośrednictwem e-dziennika.

Potwierdzam, że zapoznałam/ em się z zasadami korzystania z obiadów w Publicznej Szkole
Podstawowej nr 1.

Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie do 15-ego dnia każdego miesiąca.

W przypadku niedokonania wpłaty w powyższym terminie naliczane będą ustawowe odsetki za każdy dzień zwłoki.

.....

Data

.....

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego