|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie rodzica****dotyczące korzystania przez dziecko z obiadów****w Szkole Podstawowej****im. Adama Mickiewicza w Perzowie** | **2022/2023**  |

1. Imię i nazwisko ucznia…………………………………………………………klasa…….……………
2. Imię i nazwisko rodzica……………………………………..………tel. kontaktowy…….……………
3. Imię i nazwisko wychowawcy……………………………………….………………………………….
4. Oświadczam, że ewentualne zwroty wynikające z nadpłat za obiady proszę o przekazanie na podany niżej nr konta bankowego:

………………………………………………………………………………………………..

1. **Zasady korzystania z obiadów w szkole:**
2. Catering zapewnia Przedszkole w Perzowie.
3. Odpłatności za obiady, po wcześniejszym otrzymaniu przez dziecko informacji o kwocie, należy przekazać w formie przelewu na konto Zespołu Szkół w Perzowie: **Dane do przelewu:**

Zespół Szkół w Perzowie

Perzów 77a; 63-642 Perzów

nr rachunku bankowego: **96 8413 0000 0200 0480 2000 0001**

tytuł przelewu: **imię i nazwisko dziecka, klasa oraz dopisek „obiady”**

1. Nieobecności dzieci na obiadach należy zgłaszać co najmniej z jednodniowym (dniem roboczym) wyprzedzeniem osobiście u p. Joanny Romanowskiej lub telefonicznie 601525905 do godz.10.30
2. Jeżeli dzieci uczestniczą w wycieczce (wyjściu), to odliczenie odbywa się automatycznie na podstawie listy sporządzonej przez nauczyciela – organizatora wycieczki (wyjścia).
3. W przypadku rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie do pani Joanny Romanowskiej do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rezygnacji.

4. **Deklaracja:**

1) Potwierdzam, że zapoznałem się z Regulaminem Stołówki Szkolnej w Szkole Podstawowej w Perzowie.

2) Deklaruję korzystanie z obiadów w szkole na zasadach określonych w Regulaminie Stołówki Szkolnej.

3) Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie **do 10 dnia każdego miesiąca**  (po otrzymaniu rozliczenia).

**Zaległości w płatności za dany miesiąc żywieniowy powoduje wstrzymanie wydawania obiadów od kolejnego miesiąca.**

…………………………………. …………………………………….

data podpis rodzica/opiekuna

…………………………………………………………………………………………………

Oświadczenie proszę złożyć u wychowawcy w terminie do **07 września 2022r.**

**Obiady będą wydawane od dnia 5.09.2021r.**

**DLA RODZICÓW:**

**Dane do przelewu:**

Zespół Szkół w Perzowie

Perzów 77a; 63-642 Perzów

nr rachunku bankowego: **96 8413 0000 0200 0480 2000 0001**

tytuł przelewu: imię i nazwisko dziecka, klasa oraz dopisek „obiady”

**Termin płatności:** do 10 dnia każdego miesiąca

**Zgłoszenia nieobecności:**

p. Joanna Romanowska osobiście lub telefonicznie 601525905 do godz.10.30