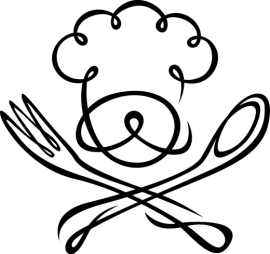
** DEKLARACJA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA OBIADY SZKOLNE W ROKU 2020/2021**

(złożenie deklaracji jest równoznaczne z wpisaniem dziecka na obiady szkolne)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię ucznia | Klasa |
| Adres zamieszkania | |
| Nazwisko i Imię opiekuna prawnego | Telefon kontaktowy |
| Nazwisko i imię opiekuna prawnego | Telefon kontaktowy |

* Wpłata za obiady dokonywana jest **wyłącznie na konto** **bankowe** Szkoły Podstawowej nr 7 **od 1-go do 5-go dnia każdego miesiąca** za dany miesiąc. Nie ma możliwości wpłat w miesiącu poprzednim, takie wpłaty będą zwracane na konto wpłacającego.

W przypadku zmiany terminu wpłat za obiady rodzic zostanie poinformowany.

Dane do przelewu:

|  |
| --- |
| **Zespół Placówek Oświatowych nr 5, ul. Zielna 29, 26-110 Skarżysko – Kamienna**  **Nr rachunku bankowego Getin Bank 03 1560 0013 2726 9655 8000 0001**  **Tytuł przelewu: nazwisko i imię ucznia, klasa, obiady - miesiąc, rok** |

* Kwota za obiady, bez odpisów, za dany miesiąc podana będzie na stronie internetowej szkoły www.sp7skarzysko.szkolna .net , w zakładce - Strefa Rodzica i Ucznia – obiady szkolne.
* Nieobecności ucznia na obiadach należy zgłosić najpóźniej w dniu nieobecności do godziny 8.00 pod nr telefonu 41/39-00-700 (sekretariat) lub 41/39-00-703 (księgowość).

Nieobecności ucznia zgłoszone w terminie zostaną uwzględnione w naliczeniu odpłatności za obiady w miesiącu następnym.

* W przypadku nieobecności ucznia w szkole nie ma możliwości wydawania obiadów na wynos.
* W przypadku nie dokonania wpłaty za obiady w wyznaczonym terminie, wydawanie obiadów uczniowi zostanie wstrzymane do czasu uregulowania należności.
* Rezygnację z obiadów należy zgłosić pisemnie do kierownika świetlicy lub za pośrednictwem dziennika elektronicznego do sekretariatu bądź za pośrednictwem poczty elektronicznej [sp7.skarzysko@op.pl](mailto:sp7.skarzysko@op.pl). Rezygnację składa opiekun prawny do 20-stego dnia miesiąca. Rezygnacja obowiązuje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym została złożona rezygnacja.

Potwierdzam, że zapoznałem/łam się z zasadami korzystania z obiadów szkolnych i deklaruję korzystanie na wyżej wymienionych zasadach. Wyrażam zgodę na zwrot ewentualnych nadpłat na rachunek bankowy, z którego dokonywane były moje płatności za obiady szkolne.

O zmianie rachunku bankowego zobowiązuję się poinformować szkołę.

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

/data/ /czytelny podpis opiekuna prawnego/