

DLA SZKOŁY

Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w Zespole Szkół w Kleszczewie w roku szkolnym 2020/2021 z obowiązkiem zapłaty

1. Imię i nazwisko ucznia klasa
2. Zasady korzystania z obiadów w szkole:
 - 1) Cena obiadu: 4,50 zł
 - 2) Wpłata za obiady przyjmowana jest z góry w terminie do 10 dnia każdego miesiąca przez intendenta w godzinach pracy.
 - 3) **Wszystkie zgłoszone** nieobecności będą uwzględnione w opłatach na kolejny miesiąc.
 - 4) Nieobecność ucznia należy zgłosić u intendenta sms 605 729 204 lub mailowo: intendent@zskleszczewo.pl
3. **Ważne! Rezygnacje z obiadów w formie pisemnej należy złożyć u intendenta, w sekretariacie szkoły lub mailowo przed rozpoczęciem nowego miesiąca.**
4. Deklaruję korzystanie z obiadów w roku szkolnym 2020/2021:

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Wrzesień					
Październik					
Listopad					
Grudzień					
Styczeń					
Luty					
Marzec					
Kwiecień					
Maj					
Czerwiec					

oraz zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie do 10 dnia każdego miesiąca.

Data podpis rodzica/opiekuna:

DLA RODZICÓW

Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w Zespole Szkół w Kleszczewie w roku szkolnym 2020/2021 z obowiązkiem zapłaty

1. Imię i nazwisko ucznia klasa
2. Zasady korzystania z obiadów w szkole:
 - 1) Cena obiadu: 4,50 zł
 - 2) Wpłata za obiady przyjmowana jest z góry w terminie do 10 dnia każdego miesiąca przez intendenta w godzinach pracy.
 - 3) **Wszystkie zgłoszone** nieobecności będą uwzględnione w opłatach na kolejny miesiąc.
 - 4) Nieobecność ucznia należy zgłosić u intendenta sms 605 729 204 lub mailowo: intendent@zskleszczewo.pl
3. **Ważne! Rezygnacje z obiadów w formie pisemnej należy złożyć u intendenta, w sekretariacie szkoły lub mailowo przed rozpoczęciem nowego miesiąca.**
4. Deklaruję korzystanie z obiadów w roku szkolnym 2020/2021:

	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Wrzesień					
Październik					
Listopad					
Grudzień					
Styczeń					
Luty					
Marzec					
Kwiecień					
Maj					
Czerwiec					

oraz zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie do 10 dnia każdego miesiąca.

Data podpis rodzica/opiekuna: