**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w Zespole Szkół w Kleszczewie
w roku szkolnym 2023/2024 z obowiązkiem zapłaty**

1. **Imię i nazwisko ucznia**……………………………………………klasa……………………….
2. Z**asady korzystania z obiadów w szkole:**
	* 1. Cena obiadu: 7,00zł
		2. Wpłata za obiady z góry w nieprzekraczalnym terminie do 10 dnia każdego miesiąca na konto
		47 9076 0008 2001 0015 1148 0003.
		3. Wszystkie zgłoszone i uwzględnione nieobecności będą rozliczane w opłatach na kolejny miesiąc.
		4. Nieobecność ucznia na obiedzie należy zgłosić poprzez dziennik elektroniczny, pisząc do pani intendent
		Katarzyny Kuś, co najmniej z jednodniowym wyprzedzeniem, do godziny 11:00.
3. Ważne! Zaległości płatnicze na koniec miesiąca (brak pieniędzy na podanym powyżej koncie szkoły), uniemożliwiają korzystanie
z obiadów w kolejnym miesiącu.
4. **Ważne!  Rezygnacje z obiadów w formie pisemnej należy złożyć w sekretariacie szkoły lub mailowo poprzez dziennik elektroniczny do pani intendent Katarzyny Kuś przed rozpoczęciem nowego miesiąca**.
5. Deklaruję korzystanie z obiadów w roku szkolnym 2023/2024:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 2023/2024 z obowiązkiem zapłaty**

* 1. **Imię i nazwisko ucznia**……………………………………………klasa……………………….
	2. Z**asady korzystania z obiadów w szkole:**
		1. Cena obiadu: 7,00zł
		2. Wpłata za obiady z góry w nieprzekraczalnym terminie do 10 dnia każdego miesiąca na konto
		47 9076 0008 2001 0015 1148 0003.
		3. Wszystkie zgłoszone i uwzględnione nieobecności będą rozliczane w opłatach na kolejny miesiąc.
		4. Nieobecność ucznia na obiedzie należy zgłosić poprzez dziennik elektroniczny, pisząc do pani intendent
		Katarzyny Kuś, co najmniej z jednodniowym wyprzedzeniem, do godziny 11:00.
	3. Ważne! Zaległości płatnicze na koniec miesiąca (brak pieniędzy na podanym powyżej koncie szkoły), uniemożliwiają korzystanie
	z obiadów w kolejnym miesiącu.
	4. **Ważne!  Rezygnacje z obiadów w formie pisemnej należy złożyć w sekretariacie szkoły lub mailowo poprzez dziennik elektroniczny do pani intendent Katarzyny Kuś przed rozpoczęciem nowego miesiąca**.
	5. Deklaruję korzystanie z obiadów w roku szkolnym 2023/2024:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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   …………………………………..…………….