DEKLARACJA RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECI **CHĘTNYCH NA POSIŁKI**

W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 174 W ŁODZI

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko Rodzica/****Opiekuna ucznia** |  |
| **Tel. kontaktowy** |  |
| **Imię i Nazwisko ucznia** |  |
| **Klasa** |  |
|                                              **Zamawiany posiłek / Wybrany zaznaczyć   X** |
| **Cały zestaw – 13,00zł** |  |
| **II danie – 11,00zł** |  |
| **Zupa - 4,00zł** |  |

1. Do korzystania z posiłków upoważnieni są uczniowie, którzy mają uregulowane opłaty za posiłki.
2. Opłata za wyżywienie przyjmowana jest do dnia 8 każdego miesiąca z góry.
3. Odpłatność za wybrane posiłki dokonuje się wpłatą na konto o numerze

**26 1600 1462 0008 3024 6341 5011**

**Należy podać imię i nazwisko ucznia, klasę oraz numer szkoły**

(np. Jan Kowalski, kl.3b, SP174)

1. Informacja o wysokości i terminach opłat za obiady w danym miesiącu jest dostępna w Szkole oraz na stronie internetowej Szkoły.

**Bezwzględnie należy przestrzegać wyznaczonych terminów.**

1. Rezygnację z posiłku, rodzic/opiekun jest zobowiązany zgłosić telefonicznie

drogą **SMS** w godz. **7.00 - 9.00** pod nr.tel. **881 - 045 - 322.**

**W przypadku braku takiego zgłoszenia koszt obiadu nie będzie odliczony.**

1. W przypadku stwierdzenia zaległości w płatności wstrzymuje się wydanie posiłku.
2. Rezygnacja z posiłków oraz zaprzestanie naliczania opłat za obiady uwzględnione będzie po wcześniejszym bezpośrednim zgłoszeniu rezygnacji.
3. W przypadku odmówienia indywidualnego posiłku – opłata odliczana jest od bieżącego dnia, natomiast w przypadku odmówień grupowych (np. wycieczka) zgłoszenia uwzględniane będą przynajmniej **2** dni przed planowanym wyjściem.
4. Uczeń korzystający z posiłków i przebywający na stołówce szkolnej zobowiązany jest do przestrzegania obowiązującego Regulaminu Stołówki oraz kulturalnego zachowania się.

**Zapoznałam/em się z informacjami zawartymi w pkt.1-8 i jestem świadomy/a**

**wszystkich konsekwencji wynikających z nie zastosowania się do ich treści.**

Data…………….. ……………………………………

Czytelny podpis osoby zgłaszającej