

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Pyrzyce, dnia

.....

Telefon:

**OŚWIADCZENIE
KORZYSTANIA Z DOŻYWIANIA
UCZNIÓW SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANUSZA KORCZAKA W PYRZYCACH**

Wyrażam zgodę na odpłatne dożywianie mojego dziecka (imię i nazwisko)

..... z klasy od dnia.....

w formie obiadu (**proszę podkreślić**):

- a) jednodaniowego (zupa) - **2, 30 zł**
- b) jednodaniowego (drugie danie) – **6,20 zł**
- c) dwudaniowego – **7,5 zł**

- Wpłaty za obiady należy dokonywać z góry do 10 dnia każdego miesiąca na konto szkoły **87 2030 0045 1110 0000 0112 5970**
- W przypadku opóźnienia w opłacie, wyżywienie dziecka w kolejnym miesiącu będzie wstrzymane do czasu uregulowania zaległości.**
- Nieobecność ucznia na obiadach należy zgłaszać za pośrednictwem Librusa do p. Lilli Błażejewskiej w dniu poprzedzającym nieobecność lub do godziny 7.00 danego dnia. Dotyczy również obiadów refundowanych (OPS).
- W przypadku braku zgłoszenia nie będzie dokonywany odpis i rodzice będą pokrywali koszt zamówionego, a niewykorzystywanego obiadu.
- Nie ma możliwości zabierania do domu obiadu ucznia nieobecnego w szkole.
- W każdej chwili istnieje możliwość zapisania dziecka na obiady bądź rezygnacji z posiłku.

Złożenie niniejszej deklaracji jest równoznaczne z wpisaniem dziecka na listę uczniów żywionych w stołówce szkolnej w danym roku szkolnym. Wszelkie informacje, zapytania i prośby prosimy kierować za pośrednictwem Librusa do p. Lilli Błażejewskiej.

Podpis rodzica (Opiekuna prawnego)

.....