Zespół Szkolno – Przedszkolny w Ksawerowie

**Deklaracja korzystania z obiadów**

 **w Szkole Podstawowej im. dr. H. Jordana w Ksawerowie**

Imię i nazwisko ucznia, klasa: ……………………………………………………………………………

Imię i nazwisko matki, nr tel.: …………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko ojca, nr tel.: ……………………………………………………………………………..

1. **Zasady korzystania z obiadów:**
2. koszt obiadu wynosi 6,43 zł (dla rodzica);
3. wpłata dokonywana jest za cały miesiąc „z dołu” **do 15 – go** następnego miesiąca, odsetki za nieterminowe wpłaty będą naliczane od 16 dnia m – ca; niezapłacenie świadczeń w określonym terminie powoduje wszczęcie dochodzenia należności budżetowych na podstawie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
4. rodzice zobowiązują się dokonywać wpłaty **przelewem na konto** szkoły:

**Zespół Szkolno – Przedszkolny w Ksawerowie; konto: 06 1560 0013 2020 8263 0000 0003**

Tytuł przelewu: Imię i nazwisko ucznia, klasa, miesiąc, za który dokonywana jest wpłata.

1. nieobecność dziecka winna być zgłoszona (tel. 42 212 82 67) **do godz.** **09.00** w danym dniu rozpoczynającym odliczanie zwrotu za nieobecność na obiadach. W przypadku braku zgłoszenia opłata nie jest zwracana.
2. przerwa obiadowa trwa **w godz. 11.30-11.50** i wtedy uczniowie zobowiązani są do zgłoszenia się na posiłek. Obiad **może być wydany w innych godzinach**, w przypadku zmiany organizacji pracy szkoły, np. skrócone lekcje, wycieczki, rekolekcje, zawody lub po uprzednim zgłoszeniu takiej sytuacji u wychowawców. W przypadku braku takiego zgłoszenia (i braku obiadu) opłata nie jest zwracana.
3. w przypadku rezygnacji z obiadów należy zgłosić pisemną deklarację najpóźniej do ostatniego dnia miesiąca, w którym dziecko korzysta z obiadów.
4. **Deklaracja:**
5. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z obiadów zawartych w pkt. 1
6. Deklaruję korzystanie z obiadów na zasadach określonych w pkt. 1
7. Zobowiązuję się do terminowego dokonywania wpłat za obiady zgodnie z zasadami określonymi w pkt. 1

………………..……. 2024r.

data podpis rodzica