

Deklaracja korzystania z obiadów przez dzieci | **w roku**
w ZSO nr 9 w Szczecinie | **szkolnym**
2023/2024

- 1. Imię i nazwisko dziecka, klasa**
- Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego).....
- tel. kontaktowy.....
- e-mail.....
- 2. Zasady korzystania z posiłków w szkole:**
- 1) Cena obiadu (zupa + drugie danie+ kompot) –**zł**
 - 2) W przypadku nieobecności dziecka zobowiązuję się do zgłoszenia tego faktu **w danym dniu** u intendenta (pokój nr 4) lub w sekretariacie szkoły do **godz. 08:30** (osobiście, drogą mailową zso9@miasto.szczecin.pl lub telefonicznie 91 489 33 91).
 - 3) Wszystkie nieobecności będą odliczane od wpłaty za kolejny miesiąc.
 - 4) W przypadku **rezygnacji** z posiłków lub **zmiany terminów korzystania** z posiłków, fakt ten należy zgłosić pisemnie u intendenta (pokój 4) lub w sekretariacie szkoły drogą mail zso9@miasto.szczecin.pl lub telefonicznie 91 489 33 91 do ostatniego dnia miesiąca w którym uczeń korzysta z obiadów.
 - 5) obiady szkolne opłacane są w formie abonamentu, **pojedyncze obiady nie są sprzedawane.**

3. Deklaracja:

- 1) Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z posiłków w ZSO nr 9 w Szczecinie, zawartymi w punkcie 2.
- 2) Deklaruję korzystanie przez moje dziecko z
- 3) Zobowiązuję się do dokonania wpłaty z góry **do 7 dnia każdego miesiąca za dany miesiąc, na niżej podane konto bankowe szkoły:**

BANK: PKO B.P. S.A. nr rachunku: 20 1020 4795 0000 9102 0278 2340

Tytułem: wpłata za obiady, imię i nazwisko dziecka, klasa/ za miesiąc.

Wpłat można dokonywać również w kasie szkolnej, pok. 4.

Brak wpłaty w wyznaczonym terminie będzie skutkowało wstrzymaniem obiadów od dnia następnego.

.....

data

.....

podpis rodzica/opiekuna