*Załącznik nr 1 do Regulaminu Jadalni*

*Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Świdwinie*

**Karta zgłoszenia dziecka na obiady (zupy) w Publicznej Szkole Podstawowej nr 1 w Świdwinie**

Rok szkolny 2022/2023 od dnia ……………………….. 2023 r. do dnia 23.06.2023 r.

Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………………………….……. klasa ……………….………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ……………………………………………..……… tel. ………………………..

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ………………………………………………..…… tel. ………………………..

Adres email: ……………………………………………….

Dodatkowe informacje o dziecku: diety, uczulenia, alergie …………………….……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

Numer rachunku bankowego do zwrotu nadpłat: ……………………………………………………………………………….

**\*WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI**

**ZASADY KORZYSTANIA Z OBIADÓW**

1. Cena zupy wynosi 4,65 zł
2. Termin zapłaty – do 5 dnia za dany miesiąc płatne „z góry”
3. Wpłat należy dokonywać na rachunek bankowy szkoły: **03 1090 2662 0000 0001 5191 0865**
4. W tytule przelewu należy wpisać:

**wpłata za wyżywienie - imię, nazwisko dziecka, klasa - miesiąc rok**

(np. wpłata za wyżywienie – Jan Kowalski, klasa 3a – 01.2023 r.)

1. Nieprawidłowe wpłaty będą odsyłane na konto nadawcy.
2. Nieobecność dziecka na obiedzie zgłasza rodzic/opiekun prawny dzień przed do godz. 20.00 **tel. 666-626-987.**
3. Niezgłoszone nieobecności są traktowane jako dni płatne.
4. Brak wpłaty należności w ustalonym terminie będzie skutkować wstrzymaniem wydawania posiłku dziecku oraz poinformowaniem o tym dyrektora szkoły.
5. W przypadku rezygnacji z obiadów szkolnych, informację należy przekazać na druku stanowiącym załącznik nr 2 do regulaminu jadalni.

**DEKLARACJA**

1. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z zasadami korzystania z obiadów szkolnych określonych w Regulaminie Stołówki Szkolnej w Publicznej Szkole Podstawowej nr 1 w Świdwinie.
2. Zobowiązuje się do terminowego dokonywania wpłat za wyżywienie.
3. Przyjmuję do wiadomości zasady dokonywania zgłoszeń nieobecności dziecka na obiedzie.

Świdwin, dnia ………………………………. ……………………………………………………………………

 *Podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka*

*Sporządzono w dwóch egzemplarzach*