**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**SP 71 W SZCZECINIE**

Proszę o przyjęcie dziecka …………………………………………………………………….klasa………………….… na obiady do stołówki szkolnej od dnia ……………………………….koszt jednego obiadu 7 zł.

 ( Imię i nazwisko dziecka )

Dane rodzica/opiekuna prawnego do kontaktów ze stołówką:

Imię i nazwisko:………………………………………………………….. Telefon:…………………………………………….

Uwagi o dziecku ……………………………………………………………………………………………………………………..

**ZASADY ODPŁATNOŚCI ZA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**-** miesięczną odpłatność za obiady należy wpłacać w terminie do 7-go dnia każdego miesiąca na konto bankowe szkoły wg podanego wzoru,

*Nazwa odbiorcy*: **Szkoła Podstawowa nr 71 w Szczecinie, ul. Bośniacka 7 , 70-842 Szczecin**

*Nr rachunku odbiorcy:* **28 1020 4812 0000 0802 0128 7044**

*Kwota*: …………**zł**

*Nazwa zleceniodawcy :* **imię i nazwisko oraz adres wpłacającego**

*Tytułem:* **opłaty za obiady, miesiąc i rok którego dotyczy wpłata, imię i nazwisko dziecka, klasa**

- osoby niewpłacające w terminie za obiady lub niestosujące się do zasad podanych w informacji dyrektora szkoły będą pozbawione możliwości korzystania z obiadów,

- odpisów za niewykorzystane posiłki w danym miesiącu dokonuje się w następnym miesiącu rozliczeniowym, jeśli zostały spełnione poniższe warunki: ***nieobecność dziecka na obiadach należy zgłaszać (telefonicznie 914600788 lub osobiście w księgowości) pierwszego dnia do godziny10:00 – odpis będzie naliczony od dnia następnego; jednodniowe –planowane nieobecności dziecka na obiadach zgłaszamy dzień wcześniej; rezygnację z obiadów należy zgłaszać w formie pisemnej; brak zgłoszenia o nieobecnościach dziecka lub brak pisemnej rezygnacji z obiadów oznaczać będzie, że uczeń skorzystał z obiadu – rodzice będą musieli uregulować należność za obiady.***

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za obiady w stołówce szkolnej i akceptuję je.
2. Zobowiązuję się do regularnego uiszczenia opłat z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z ustaloną stawką i ustalonym terminie.

Szczecin, dnia …………………………………………. ……………………………………………………  ( czytelny podpis rodzica )