

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

1. Imię i nazwisko ucznia/pracownika*

.....

2. Deklaruję korzystanie z obiadów mojego dziecka* w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej nr 5 im. płk. Stanisława Sitka na zasadach określonych w „Regulaminie stołówki szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 5 im. płk. Stanisława Sitka w Grudziądzu”.

3. Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za obiady w wyznaczonych terminach. W przypadku wpłat po terminie jestem zobowiązany do zapłacenia ustawowych odsetek za zwłokę.

4. W przypadku rezygnacji z obiadów zobowiązuję się poinformować pisemnie pracownika szkoły o rezygnacji, najpóźniej do 25- go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rezygnacji, wypełniając oświadczenie o rezygnacji z korzystania ze stołówki szkolnej(załączniki nr 2 do regulaminu)

5. W przypadku braku zgłoszenia rezygnacji, zapłacę odpłatność za przygotowane do dyspozycji posiłki.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu stołówki szkolnej przy Szkole Podstawowej nr 5 im. płk. Stanisława Sitka w Grudziądzu i akceptuję jego zapisy.

Grudziądz, dnia.....

.....
(podpis rodzica, prawnego opiekuna, pracownika)

*Niepotrzebne skreślić