

DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW

W roku szkolnym 20...../20..... w semestrze

W Zespole Szkół nr 5 Mistrzostwa Sportowego

1. Zapisuję syna/córkę ucznia klasy
na obiady w okresie od (miesiąc) do (miesiąc).

Moje dziecko będzie korzystało z obiadów szkolnych (odpowiednie zaznaczyć)

- Od poniedziałku do piątku,
 W wymienionych dniach tygodnia

..... (proszę podać które dni).

2. Zobowiązuję się do dokonywania terminowych wpłat za cały miesiąc z góry,
tj. najpóźniej na 3 dni przed rozpoczęciem miesiąca na rachunek bankowy nr:

50 1240 6452 1111 0010 7469 5459

Podając w tytule: *za jaki posiłek (śniadanie, obiad) za jaki miesiąc, imię i nazwisko dziecka oraz klasę.*

3. Dane dotyczące naliczania opłat za posiłki (wybrane zaznaczyć):

- Cena obiadu: 5,00 zł (II danie),
➤ Cena obiadu SMS: 7,50 zł,
➤ Cena śniadania SMS: 8,50 zł.

4. Zobowiązuję się do zgłaszania telefonicznie (nr 52 343 66 67 wew. 216 lub 217)
nieobecności dziecka na obiadach do godziny 8⁰⁰ rano w dniu nieobecności.

W przypadku zgłoszonych nieobecności prosimy o zmniejszenie należności o te dni
w opłacie za kolejny miesiąc.

5. Rezygnacje będą uwzględniane od następnego dnia.
6. O całkowitej rezygnacji z obiadów prosimy informować najpóźniej w ostatnim dniu
korzystania z posiłków.
7. Wypełnioną i podpisaną deklarację należy złożyć w pokoju nr 5 u Pani intendent
Danuty Chodór lub wysłać na adres e-mail:

intendent@liceumxv.edu.pl.

8. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższymi warunkami:

.....
(data i podpis prawnego opiekuna)