

DEKLARACJA

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że moje dziecko..... kl.....
będzie korzystało z obiadów szkolnych i zobowiązuję się systematycznie regulować koszty posiłku
do dnia 15-go każdego miesiąca.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Brak terminowej wpłaty będzie jednoznaczny z rezygnacją korzystania z posiłków.
2. Przed dokonaniem przelewu za kolejny miesiąc należy skonsultować wszelkie odliczenia i uzgodnić wysokość kwoty do zapłaty z Intendentem.
3. Tylko zgłoszone nieobecności podlegają odliczeniu (nr tel. 32-2486132 wew. 21 lub 27).
4. Jednodniowe nieobecności nie stanowią podstawy do odliczenia.
5. Całkowitą rezygnację korzystania z obiadów należy zgłaszać z miesięcznym wyprzedzeniem.
6. Opłaty należy dokonać na wskazane konto bankowe:

ING BANK ŚLĄSKI 75 1050 1331 1000 0022 5839 2840

7. W tytule przelewu należy wpisać: imię i nazwisko dziecka, klasę oraz jakiego okresu/ czasu wpłata dotyczy (miesiąc, lub za jakie dni).

8. **Koszt jednego posiłku 5,50 zł.**

Prosimy o wpłacanie dokładnie (bez zaokrągleń) wyliczonej kwoty za obiady.

.....

(podpis rodzica)