

**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej
w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Siennej
w roku szkolnym**

1. Imię i nazwisko ucznia.....

2. Klasa.....

3. Zasady korzystania z obiadów w szkole:

Cena obiadu:

Wpłata za obiady dokonywana jest do 10 dnia każdego miesiąca na podany niżej numer rachunku bankowego szkoły:

Bank Spółdzielczy w Żywcu

12 8137 0009 0034 2751 2000 0070

4. Nieobecności dzieci na obiadach należy zgłaszać bezpośrednio Pani Intendent pod numerem telefonu **33 8671253** lub drogą e-mailową: sekretariat@spsienna.pl .

5. W przypadku rezygnacji z obiadów lub zmiany terminów korzystania z obiadów fakt ten należy zgłosić z wyprzedzeniem.

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z obiadów w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Siennej.

Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie do 10 dnia każdego miesiąca. W przypadku miesiąca grudnia - zakończenie roku budżetowego, płatności za listopad i grudzień należy dokonać do 10 grudnia. W przypadku miesiąca czerwca - zakończenie roku szkolnego, płatności za maj i czerwiec należy dokonać do 10 czerwca.

W przypadku niedokonania wpłaty w powyższym terminie naliczane będą ustawowe odsetki za każdy dzień zwłoki.

.....

Data

.....

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego