**Deklaracja korzystania z wyżywienia w stołówce
Zespołu Placówek Szkolno – Wychowawczych w Kielcach przy ulicy Jagiellońskiej 30**

**w roku szkolnym 2024/2025**

1. **Dane ucznia:**
2. Imię i nazwisko ucznia………………………………………klasa/szkoła………....
3. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego…………………………………….......
4. Adres zamieszkania ………………………………………………………………....
5. Telefon kontaktowy………………………………………………………………….
6. **Zasady korzystania ze stołówki w ZPSW:**
7. Cena za obiad w roku szkolnym 2024/2025 wynosi 10,00 zł. Cena za obiad może ulec zmianie w trakcie trwania roku szkolnego.
8. Wpłata za posiłek dokonywana jest z góry do 15- tego dnia każdego miesiąca na indywidualny rachunek ucznia numer wygenerowany przez system (przy wpłacie należy dopisać imię i nazwisko ucznia, rodzaj szkoły, klasę oraz miesiąc i rok, za który dokonywana jest opłata).

W przypadku nieterminowych wpłat naliczane będą odsetki karne za każdy dzień zwłoki.

1. W przypadku nieobecności ucznia można dokonać odliczenia obiadu, jeżeli nieobecność ta zostanie zgłoszona do godziny 9.00 z wyprzedzeniem jednego dnia roboczego poprzedzającego nieobecność dziecka. Odpisy można zgłaszać na adres e - mail: **obiady-zpsw@op.pl**
2. W przypadku rezygnacji z korzystania z wyżywienia należy to zgłosić pisemnie do wychowawcy klasy lub wychowawcy świetlicy z wyprzedzeniem trzech dni roboczych.
3. **Deklaracja korzystania z obiadów:**
4. Ja niżej podpisany/na potwierdzam, że zapoznałem/am się z zasadami korzystania z wyżywienia w stołówce w ZPSW w Kielcach przy ulicy Jagiellońskiej 30.
5. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce w ZPSW przez moje dziecko na wyżej określonych zasadach w okresie od …………………....do………………….(d/m/r) **w następujące dni tygodnia (zaznaczyć x):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
|  |  |  |  |  |

1. Zobowiązuję się do terminowego regulowania płatności za obiady. Zostałem/am poinformowany/na, że nieterminowe dokonywanie opłat za wyżywienie wiąże się

z naliczaniem odsetek karnych.

1. Podaję numer rachunku bankowego do dokonywania zwrotów za niewykorzystane zgłoszone posiłki:

…………………………………………………………………………………….....

……………………… …………………………….

 data podpis