

**Załącznik nr 1 do Regulamin korzystania ze stołówki szkolnej w Szkole Podstawowej nr 2
im. Adama Mickiewicza w Drawsku Pomorskim z dnia 30.08.2023 r.**

DEKLARACJA

W celu zapewnienia Państwu jak najlepszej jakości usług uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższego formularza i przekazanie intendentowi szkoły. Cena jednego pełnego obiadu wynosi – **6,00 zł**.

Dane rodzica/opiekuna prawnego/:

Imię....., nazwisko..... tel.....

Tel:.....

Dane dziecka:

Imię....., nazwisko.....

Klasa.....

Zobowiązuję się do wpłacania za obiady dokładnych kwot podanych przez intendenta szkoły. Wpłat dokonujemy do 10 dnia każdego miesiąca na konto bankowe Szkoły Podstawowej nr 2 im. Adama Mickiewicza w Drawsku Pomorskim:

**NR 27 1020 2847 0000 1302 0187 4635 z dopiskiem SP nr 2 w Drawsku
Pomorskim, nazwisko i imię ucznia, klasa ,opłata za m-c.....**

Brak wpłaty w wyznaczonym terminie skutkuje naliczeniem ustawowych odsetek.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Zobowiązuję się do informowania intendenta szkoły **o nieobecności mojego dziecka do godz.10 dnia poprzedzającego dzień nieobecności -skutkiem czego będzie odliczenie należności za niewykorzystany posiłek w dniu nieobecności dziecka w szkole.(Brak powiadomienia skutkuje naliczeniem opłaty za obiady za czas nieobecności ucznia).**

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Zobowiązuję się do **pisemnego** informowania intendenta szkoły o rezygnacji z wykupu obiadów. (Brak powiadomienia skutkuje dalszym naliczeniem opłaty za obiady).

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

W przypadku powstania **nadpłaty za niewykorzystane posiłki** należność zostanie zwrócona na numer rachunku:.....

/ numer rachunku bankowego rodzica/ opiekuna/

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)