

## DEKLARACJA OBIADOWA

Informuję, iż moje dziecko tj. .... ucz. kl. .... będzie korzystało z obiadów szkolnych w okresie od **września 2018 r. do czerwca 2019 r.**

Proszę o uwzględnienie pełnego miesiąca lub wyłączając wybrane dni tygodnia, np. poniedziałki.

pełny miesiąc  bez dni: .....

1. Deklarację należy złożyć u intendentki w dniach **03.09.2018 r. - 07.09.2018 r. w godz. 7.00-16.00** Brak informacji jest równoznaczny z niekorzystaniem z obiadów.
2. Opłaty na konto 62 1060 0076 0000 3310 0018 5746 należy dokonywać od 1-ego do 15-ego dnia danego miesiąca. Wartość wpłaty: ilość dni x 5,00 zł. W razie wątpliwości należy kontaktować się z intendentką.
3. **Niedokonywanie wpłat w określonym terminie (przy braku innych informacji) eliminuje ucznia z korzystania z posiłku.**
4. Rezygnację na dany dzień należy zgłaszać indywidualnie telefonicznie do godz. 8.30 u intendentki (22 756 41 25 w. 114). Całkowitą rezygnację z obiadów należy zgłosić z tygodniowym wyprzedzeniem.
5. Powstałe nadpłaty należy odliczać przy następnych wpłatach.
6. W listopadzie 2018 roku prosimy o skonsultowanie z intendentką opłat za grudzień 2018 roku, tak aby można było na koniec roku wyzerować konto bankowe.
7. obiady styczniowe należy opłacić między 01 a 15 stycznia 2019 r. Prosimy **nie wpłacać** w grudniu za obiady styczniowe.

Podpis rodzica/opiekuna

nr telefonu .....

verte

## DEKLARACJA OBIADOWA

Informuję, iż moje dziecko tj. .... ucz. kl. .... będzie korzystało z obiadów szkolnych w okresie od **września 2018 r. do czerwca 2019 r.**

Proszę o uwzględnienie pełnego miesiąca lub wyłączając wybrane dni tygodnia, np. poniedziałki.

pełny miesiąc  bez dni: .....

1. Deklarację należy złożyć u intendentki w dniach **03.09.2018 r. - 07.09.2018 r. w godz. 7.00-16.00** Brak informacji jest równoznaczny z niekorzystaniem z obiadów.
2. Opłaty na konto 62 1060 0076 0000 3310 0018 5746 należy dokonywać od 1-ego do 15-ego dnia danego miesiąca. Wartość wpłaty: ilość dni x 5,00 zł. W razie wątpliwości należy kontaktować się z intendentką.
3. **Niedokonywanie wpłat w określonym terminie (przy braku innych informacji) eliminuje ucznia z korzystania z posiłku.**
4. Rezygnację na dany dzień należy zgłaszać indywidualnie telefonicznie do godz. 8.30 u intendentki (22 756 41 25 w. 114). Całkowitą rezygnację z obiadów należy zgłosić z tygodniowym wyprzedzeniem.
5. Powstałe nadpłaty należy odliczać przy następnych wpłatach.
6. W listopadzie 2018 roku prosimy o skonsultowanie z intendentką opłat za grudzień 2018 roku, tak aby można było na koniec roku wyzerować konto bankowe.
7. obiady styczniowe należy opłacić między 01 a 15 stycznia 2019 r. Prosimy **nie wpłacać** w grudniu za obiady styczniowe.

Podpis rodzica/opiekuna

nr telefonu .....

verte

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych w celu realizacji zadań związanych z żywieniem mojego syna/córki w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Chylicach oraz oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Stołówki Szkoły ( dostępny w szkole lub na stronie internetowej szkoły) i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....

podpis rodzica/opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych w celu realizacji zadań związanych z żywieniem mojego syna/córki w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Chylicach oraz oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Stołówki Szkoły ( dostępny w szkole lub na stronie internetowej szkoły) i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....

podpis rodzica/opiekuna