

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
/adres do korespondencji/

Deklaracja korzystania z POSIŁKÓW w Szkole Podstawowej w Pęzinie w roku szkolnym 2024/2025

Deklaruję, że moje dziecko, uczęszczające
/imię i nazwisko dziecka/

do **Szkoły Podstawowej w Pęzinie** będzie korzystało z jednego gorącego posiłku (zupa lub drugie danie) przygotowanego i dostarczanego przez Spółdzielnię Socjalną „Pęczinka” od dnia.....
do dnia

.....
data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE:

1. Zobowiązuję się wносить opłatę za korzystanie z wyżywienia składającego się z jednego gorącego posiłku w cenie: **8, 25 zł** (słownie: osiem złotych 25/100) za każdy dzień okresu zgłoszonego w deklaracji.
2. Zobowiązuję się do informowania sekretarza szkoły najpóźniej do godz. 9.30 dnia poprzedzającego o nieobecności dziecka w szkole i rezygnacji z posiłku.
3. Przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się, że w przypadku poinformowania sekretarza szkoły o nieobecności dziecka w dniu jego nieobecności ponoszę koszt dostarczonego posiłku za ten dzień. Zostałam/em poinformowany, że posiłek z tego dnia mogę odebrać we własnym zakresie ze szkoły.
4. Zobowiązuję się do regularnego dokonywania wpłat za dany miesiąc korzystania przez moje dziecko z posiłków, **w następujących terminach:**
 - **do 25-go dnia każdego miesiąca za miesiąc następny (płatność z góry)** za wyjątkiem:
 - **września 2024r. do 15 września 2024r.**
 - **stycznia 2025r. do 15 stycznia 2025r.**

na poniższy numer konta bankowego:

Szkola Podstawowa w Pęzinie

Pęczino 66, 73-131 Pęczino

PEKAO S.A.67 1240 3927 1111 0010 7154 8853

Tytuł przelewu: **wyżywienie za m-c** /imię i nazwisko dziecka/nr noty...../

Bardzo ważne jest, by w treści przelewu wpisać: **wyżywienie, imię i nazwisko dziecka, miesiąc którego wpłata dotyczy, nr noty księgowej** (np. wyżywienie Jana Kowalskiego za wrzesień 2024, nota nr 3/2024). **PROSZĘ NIE ZAOKRAGLAĆ KWOT** i dokonywać wpłat w wysokości określonej w notie księgowej.

Płatności za wyżywienie będą przyjmowane **wyłącznie w formie bezgotówkowej (przelew)**.

5. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przesłanie w formie elektronicznej noty księgowej (informującej o kwocie i terminie płatności) na wskazany przeze mnie poniżej adres e-mailowy*.....

* adres e-mailowy proszę wpisać DRUKOWANYMI LITERAMI

6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z „Informacją dla Rodziców/Opiekunów prawnych dotyczącą wyżywienia w Szkole Podstawowej w Pęzinie w roku szkolnym 2024/2025” i znane mi są zasady opłat za posiłki oraz, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin żywienia w Szkole Podstawowej w Pęzinie.

.....
data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych

Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego do kontaktu ze szkołą:

.....tel. kontaktowy

Numer rachunku bankowego do zwrotów/nadpłat:

.....
data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych