**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA OBIADY**

**SSP 3 - ROK SZKOLNY 2023/2024**

Proszę o przyjęcie(imię i nazwisko ) uczennicy/ ucznia ………………………………………..

z klasy ….… ……………..na **obiady** do stołówki szkolnej.

**Dane rodzica / opiekuna do kontaktów ze stołówką szkolną:**

Imię i Nazwisko oraz telefon -

………………………………………………...………………..…….………

Imię i Nazwisko do kontaktu za pomocą e- dziennika -

……………………………….………………..…………….……..……....…

***PROSZĘ O DOKŁADNE ZAPOZNANIE SIĘ!***

***ZASADY KORZYSTANIA Z OBIADÓW SZKOLNYCH***

***PŁATNOŚĆ***

1. Należności za obiady należy wpłacać z góry, najpóźniej **do 15-go dnia każdego miesiąca żywieniowego** (np. wpłata za miesiąc wrzesień do 15- go września).
2. Wysokość opłaty będzie podana na początku każdego miesiąca żywieniowego rodzicowi za pomocą informacji w e- dzienniku.
3. Wpłat za posiłki należy dokonywać **wyłącznie na konto szkoły** SPP 3:  **BS we Wrześni**

**02 9681 0002 0000 2203 2000 0020 .**

1. W tytule przelewu należy umieścić**: imię i nazwisko dziecka, klasę, miesiąc za który dokonywana jest płatność.**

***ODPISY***

**1.Warunkiem dokonania odpisu jest wcześniejsze zgłoszenie nieobecności ucznia na stołówce szkolnej.** Koszt niewykorzystanych (zgłoszonych) posiłków uwzględniony będzie przy opłacie za następny miesiąc .Rodzic nie odlicza kwot samodzielnie.

2. Nieobecność dziecka należy zgłaszać do godziny **8.20** , telefonicznie **61 4360 299** ( sekretariat) lub **za pomocą e- dziennika**.( z listy nazwisk pracowników wybieramy – Katarzyna Pacocha).

3.Całkowitą rezygnację z wyżywienia należy zgłosić pisemnie za pomocą informacji w e- dzienniku , najpóźniej do 25- go dnia poprzedniego miesiąca. **Brak takiej informacji upoważnia do żądania zapłaty za dni niezgłoszonej rezygnacji.**

***OŚWIADCZENIA***

1. Przyjmuję do wiadomości, że brak wpłaty wyznaczonym terminie płatności, może spowodować wstrzymanie wydawania posiłków do czasu zaksięgowania wpłaty na koncie szkoły.

*2.Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z* ***ZASADAMI KORZYSTANIA Z OBIADÓW***  *i* ***REGULAMINEM KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI SZKOLNEJ ( strona internetowa szkoły).***

Data Podpis rodzica/ opiekuna

……………………………. …………………………………………………