**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

**DO KOŃCA ROKU SZKOLNEGO 2021/2022**

Imię i nazwisko ucznia Klasa

………………………………………… …………………………...

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego tel. kontaktowy ………………………………………….. .…………………………..

**I. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:**

1. Cena obiadu wynosi 5 zł.
2. Podstawa do wydawania obiadów uczniom szkół podstawowych na terenie Gminy Gniezno jest deklaracja złożona przez rodziców.
3. Wpłata za obiady (w kwocie 5zł x ilość dni w miesiącu, w których stołówka wydaje obiady uczniom) dokonywana jest z góry, **w terminie do 15 dnia każdego miesiąca**, wyłącznie przelewem na konto bankowe o numerze: **98 1020 4027 0000 1002 0807 6244.**
4. **Deklaracja podpisywana jest na cały rok szkolny**. Rodzic wyszczególnia dni w tygodniu, w które dziecko będzie jadło obiady ( np.: poniedziałek, wtorek, środa,..) wg poniższej tabeli.
5. Nieobecności dziecka na obiadach należy zgłaszać w szkole drogą mailową do sekretariatu [zsg.sekretariat@wp.pl](mailto:zsg.sekretariat@wp.pl) lub poprzez Librus -wybierając zakładkę: sekretariat szkolny, w danym dniu do godziny 9-tej; dłuższą nieobecność wystarczy zgłosić pierwszego dnia.
6. Odpisy będą naliczane na podstawie zgłoszenia nieobecności dziecka w taki sposób, o którym mowa w punkcie 4. Ze względów organizacyjnych zgłoszenia złożone w danym dniu po godz. 9-tej nie będą uwzględniane.
7. Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczone od wpłaty za kolejny miesiąc.
8. Jeżeli dzieci uczestniczą w wycieczce (wyjściu), to odliczenie odbywa się automatycznie na podstawie listy sporządzonej przez nauczyciela/organizatora wycieczki.
9. W przypadku całkowitej rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie u Intendentki do ostatniego dnia miesiąca, w którym uczeń korzysta z obiadów (ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego rezygnację).

**II. Deklaracja**

1. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie I.
2. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie I.
3. Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za obiady w terminie do 15-go dnia każdego miesiąca.

Miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego

…………………………… ……………………………………..

**Proszę wpisać TAK lub NIE w dniu jedzenia obiadu przez dziecko.**

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