

Karta zgłoszenia dziecka na obiady szkolne
w Szkole Podstawowej nr 4 w Legionowie w r. szk. 2023/2024

Deklaruję, że moje dziecko

....., klasaSP 4

Nazwisko i imię dziecka (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

będzie korzystać z obiadów
w stołówce szkolnej ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO w Legionowie
przy ul. JANA PAWŁA I nr 2 w roku szkolnym 2023/2024.

1. DANE:

- a. AKTUALNE TELEFONY KOMÓRKOWE: MATKIOJCA
- b. ADRES E-MAIL RODZICA
- c. NUMER KONTA RODZICA

Prosimy o natychmiastowe uaktualnianie danych w przypadku zmian.

Wpłaty za obiady przyjmowane są na koniec miesiąca za miesiąc następny w nieprzekraczalnym terminie do dnia 5 każdego nowego miesiąca. Opłata winna być wnoszona z góry za każdy miesiąc.

Opłaty mogą być dokonywane jedynie na konto nr

46 1090 1841 0000 0001 4148 6060

Wszelkie nieobecności w ciągu miesiąca należy zgłaszać do godziny 8:30,
(po tej godzinie odpisy nie będą uwzględniane).

Odpisy zgłoszone na kuchnię pod numerem tel. **22 774 23 82 wew. 219**
będą rozliczane systematycznie z miesiąca na miesiąc. Za niezgłoszone nieobecności odpis nie jest możliwy.

W przypadku podjęcia decyzji o zaprzestaniu korzystania z wyżywienia należy złożyć
pisemną rezygnację z trydniowym wypowiedzeniem.

**Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku braku złożenia rezygnacji, posiłki będą codziennie
przygotowywane dla dziecka i zobowiązuję się za nie zapłacić.**

Zobowiązuję się do terminowych wpłat za wyżywienie według podawanych terminów.

Brak terminowej wpłaty nie oznacza rezygnacji z posiłków.

Zobowiązuję się do zapłaty za wszystkie posiłki do momentu zgłoszenia ewentualnej rezygnacji.

Oświadczam, że podane przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Legionowo, dnia

.....
Czytelny podpis Rodzica/ Opiekuna