

1. Imię i nazwisko ucznia klasa

Adres zamieszkania

2. Imię i nazwiska rodzica

e-mail tel.

3. Nr konta bankowego, na który dokonywane będą ewentualne zwroty nadpłaty za obiady:

.....

4. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:

- Cena całego obiadu (I i II danie): 5,50 zł.
- Wpłata za obiady dokonywana jest z góry w terminie **do 25 dnia poprzedniego miesiąca**

konto szkoły: Zespół Szkół nr 9

ul. Krajewskiego 1, 51-690 Wrocław.

nr konta: 65 1020 5226 0000 6202 0416 5833

[tytułem: **wpłata za obiady / klasa/ imię i nazwisko dziecka/ za miesiąc**]

W przypadku rodzeństwa wpłaty powinny być dokonywane osobno!

- Nieobecności dzieci na obiadach należy zgłaszać najpóźniej do godz. 8.30 danego dnia pod numerem telefonu 71 798 69 06 wew. 100 lub osobiście w sekretariacie szkoły.
Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłaty za kolejny miesiąc (**można samemu odliczać**)
Nie będzie można odliczać nieobecności niezgłoszonych lub zgłoszonych po terminie.
- Jeżeli dzieci uczestniczą w wycieczce(wyjściu), to również należy zgłosić taką nieobecność telefonicznie lub osobiście.
- W przypadku rezygnacji z obiadów lub zmiany terminów korzystania, fakt ten należy zgłosić z 30 dniowym wyprzedzeniem w formie pisemnej w sekretariacie szkoły lub mailowo na adres:
sekretariat.zs09@wroclawskaedukacja.pl

Deklaracja:

1. Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie 4.
2. Deklaruję korzystanie z obiadów mojego dziecka w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie 4:
 - a. w okresie od.....(data) do we wszystkie dni;
 - b. w wybrane dni (podać które).....
3. Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie **do 25 dnia poprzedniego miesiąca**.
Niedokonanie wpłaty w powyższym terminie **powoduje wstrzymanie wydawania obiadów.**

.....
data

.....
podpis rodzica / opiekuna