

Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w ZS Nr 1 Bratoszewice

.....
(Imię i nazwisko osoby korzystającej z obiadów)

.....
(klasa)

Deklaruje korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2024/2025

od..... do.....

W następujące dni tygodnia

Cena obiadu wynosi 9 zł (obiad dwudaniowy, kompot). **Płatność należy uregulować do dnia 20-go, miesiąca następnego po wykorzystaniu obiadów przelewem na konto nr: 65 8785 0002 2001 0007 0999 0003 (w tytule: imię, nazwisko oraz klasa ucznia).**

- **Nieterminowa płatność skutkuje naliczeniem odsetek ustawowych w wysokości 12,25 %.** Nieuregulowanie zapłaty powoduje wykreślenie ucznia z listy obiadowej.
- Nieobecności należy zgłosić w dniu poprzedzającym absencję do godz: 14:00 u Intendenta drogą mailową: (intendent@zs1bratoszewice.pl).
- **Niezgłoszone nieobecności nie będą uwzględniane i powodują naliczenie kosztów za każdy dzień.**
- Informacja o wysokości zapłaty za obiad wysyłana będzie do rodzica/opiekuna przez dziennik elektroniczny.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za obiady i akceptuję je.

.....
(data, czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w ZS Nr 1 Bratoszewice

.....
(Imię i nazwisko osoby korzystającej z obiadów)

.....
(klasa)

Deklaruje korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej w roku szkolnym 2024/2025

od..... do.....

W następujące dni tygodnia

Cena obiadu wynosi 9 zł (obiad dwudaniowy, kompot). **Płatność należy uregulować do dnia 10-go, miesiąca następnego po wykorzystaniu obiadów przelewem na konto nr: 65 8785 0002 2001 0007 0999 0003 (w tytule: imię, nazwisko oraz klasa ucznia).**

- **Nieterminowa płatność skutkuje naliczeniem odsetek ustawowych w wysokości 12,25 %.** Nieuregulowanie zapłaty powoduje wykreślenie ucznia z listy obiadowej.
- Nieobecności należy zgłosić w dniu poprzedzającym absencję do godz: 14:00 u Intendenta drogą mailową: (intendent@zs1bratoszewice.pl).
- **Niezgłoszone nieobecności nie będą uwzględniane i powodują naliczenie kosztów za każdy dzień.**
- Informacja o wysokości zapłaty za obiad wysyłana będzie do rodzica/opiekuna przez dziennik elektroniczny.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za obiady i akceptuję je.

.....
(data, czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)