

**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej
w Zespole Szkół Sportowych nr 2 w II semestrze roku szkolnym 2016/2017**

- 1) **Imię i nazwisko ucznia.....klasa..... SP/Gim*.**
- 2) **Imię i nazwisko rodzica.....nr telefonu**
- 3) **Adres zamieszkania.....**
- 4) **Adres e-mail.....**
- 5) **Zasady korzystania z obiadów w szkole.**
 - a) Uczniowie korzystają ze stołówki szkolnej na podstawie deklaracji zgłoszonej u kierownika świetlicy, wypisanej i podpisanej przez rodziców/opiekunów prawnych.
 - b) Koszt jednego obiadu wynosi **3,50 zł.**
 - c) obiady kupowane są na cały miesiąc, nie można wybierać dni zakupu obiadu.
 - d) Wysokość opłat jest określana przez kierownika świetlicy.
 - e) **Wpłata za obiady** dokonywana jest z dołu w terminie **do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.**
 - f) Nieobecność ucznia należy zgłosić telefonicznie lub osobiście u kierownika świetlicy szkolnej.
 - g) Przy rozliczaniu bierze się pod uwagę wyłącznie nieobecności "trzech dni i więcej" zgłoszone wcześniej przez rodziców.
 - h) Niezgłoszona nieobecność **nie podlega zwrotowi.**
 - i) Planowane nieobecności dziecka proszę zgłaszać przed rozpoczęciem miesiąca żywieniowego.
 - j) **W przypadku niedokonania wpłaty wstrzymujemy wydawanie obiadu oraz zostaną naliczone odsetki.**

Opłaty za posiłek należy dokonywać przelewem na rachunek bankowy szkoły - **Zespół Szkół Sportowych Nr 2 Chorzów ul. Wolności 133 o numerze Bank Śl. O/ Chorzów 30 1050 1243 1000 0023 2283 2714** w terminie do 10 każdego miesiąca następującego po wykonaniu usługi. Prawidłowo opisana wpłata za obiady powinna zawierać skróconą nazwę szkoły, SP czy Gim., imię i nazwisko dziecka, klasę, oraz nazwę miesiąca, jakiego dotyczy: np. ZSS nr 2/, SP lub Gim/imię i nazwisko ucznia, klasa/wpłata za obiady/miesiąc.

W wyjątkowych wypadkach można dokonać wpłaty u kierownika świetlicy.

Deklaruję korzystanie z obiadów w roku szkolnym 2016/2017 od lutego 2017 r. do 22 czerwca 2017 r. oraz zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)