**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW**

W roku szkolnym 20……./20….... w semestrze ………….

**W Zespole Szkół nr 5 Mistrzostwa Sportowego**

1. Zapisuję syna/córkę ………….……………………………………. ucznia klasy …...….. na obiady w okresie od …………. (miesiąc) do ………. (miesiąc).

Moje dziecko będzie korzystało z obiadów szkolnych (odpowiednie zaznaczyć)

`

 Od poniedziałku do piątku,

`

 W wymienionych dniach tygodnia

 .……………………………………………………. (proszę podać które dni).

1. Zobowiązuję się do dokonywania terminowych wpłat za cały miesiąc z góry, tj. najpóźniej na 3 dni przed rozpoczęciem miesiąca na rachunek bankowy nr:

**50 1240 6452 1111 0010 7469 5459**

 Podając w tytule:

*za jaki posiłek (śniadanie, obiad) za jaki miesiąc, imię i nazwisko dziecka*

*oraz klasę.*

1. Dane dotyczące naliczania opłat za posiłki (wybrane zaznaczyć):

`

* Cena obiadu: =3,20 zł (zupa, II danie),
* Cena obiadu SMS: =7,00 zł,

`

* Cena śniadania SMS: =8,00 zł.

`

1. Zobowiązuję się do zgłaszania telefonicznie (nr 52 343 66 67 wew. 216 lub 217) nieobecności dziecka na obiadach do godziny 800 rano w dniu nieobecności.

W przypadku zgłoszonych nieobecności prosimy o zmniejszenie należności o te dni w opłacie za kolejny miesiąc.

1. Rezygnacje będą uwzględniane od następnego dnia.
2. O całkowitej rezygnacji z obiadów prosimy informować najpóźniej w ostatnim dniu korzystania z posiłków.
3. Wypełnioną i podpisaną deklarację należy złożyć w pokoju nr 5 u Pani intendent Danuty Chodór lub wysłać na adres e-mail:

intendent@liceumxv.edu.pl.

1. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższymi warunkami:

……………………………………

 *(data i podpis prawnego opiekuna)*