

# DEKLARACJA KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ

w roku szkolnym 2021/2022

.....

/imię i nazwisko rodzica, prawnego opiekuna/

.....

/adres/

.....

/numer telefonu/

## DANE DOTYCZĄCE UCZNIA

1. Imię i nazwisko ucznia, klasa

1.....

2.....

2. Deklaruję korzystanie z posiłków mojego dziecka w stołówce szkolnej w ZPSM nr 1 od dnia.....

**Koszt 1 obiadu – zupa, II danie, kompot, deser (owoc, kisiel, budyń)**

• Klasy 1-3 POSM I st. 8,00 zł

• od Klasy 4 POSM I st. – Liceum 9,50 zł

3. Zobowiązuje się do dokonywania wpłat za posiłki w wyznaczonych terminach.

**Wpłaty do 5 – każdego miesiąca, brak wpłaty skutkuje natychmiastowym wstrzymaniem wydania posiłku.**

**NR KONTA STOŁÓWKI 69 1010 1010 0094 0713 9130 1000**

**WAŻNE: W tytule wpisać imię i nazwisko ucznia, klasę**

4. W przypadku rezygnacji z obiadów zobowiązuję się poinformować pisemnie sekretarza szkoły o rezygnacji, najpóźniej do 25-ego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rezygnacji, wypełniając oświadczenie o rezygnacji z korzystania ze stołówki szkolnej.
  
5. W przypadku braku zgłoszenia rezygnacji, zapłacę odpłatność za przygotowane i postawione do dyspozycji posiłki.

Warszawa, dnia .....

.....

(podpis rodzica, prawnego opiekuna)

## OŚWIADCZENIE

Informuję, że moje dziecko

.....

(imię i nazwisko, klasa)

od dnia..... nie będzie korzystało z .....  
w stołówce szkolnej ZPSM nr 1 w Warszawie.

6. *Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu stołówki szkolnej i akceptuję jego zapisy.*

Warszawa, dnia .....

.....

(podpis rodzica, prawnego opiekuna)