**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY W ZESPOLE EDUKACYJNYM W TRZCIELU**

Rok szkolny................ od dnia......................................... do dnia ............................................

Nazwisko i imię ucznia................................................................................................................

Data urodzenia..................................... Klasa................... Szkoła Podstawowa\* / Gimnazjum\*/

Wychowawca...............................................................................................................................

1. Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów) dziecka

.................................................................................................................................................

1. Adres zamieszkania rodziców (opiekunów ) dziecka

….......................................................................................................................................

Kontakt: tel. kontaktowy ......................................................................................................

1. Na posiłki: obiad szkolny\*
* Rodzice zobowiązani są do terminowego uiszczania opłat za obiady **do dnia 10 każdego** miesiąca, płatne za miesiąc z góry na konto Zespołu Edukacyjnego w Trzcielu nr konta

**28 8367 0000 0060 2318 2006 0003.**

* W przypadku nieterminowego dokonywania wpłat lub niezapłacenia w danym miesiącu dziecko zostanie wypisane z posiłków i będą naliczane ustawowe odsetki.
* Dopuszcza się dokonywanie odpisów w przypadku nieobecności dziecka.
* Opłata za obiady podlega zwrotowi ( w formie odpisu w kolejnym miesiącu, począwszy od dnia następnego po zgłoszeniu) w wysokości odpowiedniej wielokrotności stawki żywieniowej. Nieobecność dziecka powinna być zgłoszona do godz. 8.00 u intendenta (tel. 95/74-31-218 wew. 25). Odpisów od opłat dokonuje intendent.
* Rezygnacja z korzystania ze stołówki szkolnej następuje **wyłącznie na piśmie** (u intendenta).
* Uczniowie zobowiązani są do przestrzegania „Regulaminu Stołówki Szkolnej” i właściwego zachowania się na terenie stołówki (w przypadku naruszenia ustalonych zasad dziecko zostanie wypisane z obiadów).
* Zapoznałem się i przyjąłem(łam) do wiadomości i stosowania.

 **...........................................................................................**

data , podpis rodziców / opiekunów prawnych

**(niepotrzebne skreślić)**