Załącznik nr 2
do Regulaminu Stołówki Szkolnej
w Szkole Podstawowej im. Orła Białego
w Kulejach z dnia 01.09.2021r.

Deklaracja korzystania z żywienia w oddziale przedszkolnym Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Kulejach

Proszę o przyjęcie dziecka ……...wychowanka oddziału przedszkolnego grupa…….na żywienie do stołówki szkolnej od dnia …….
Imię i nazwisko rodzica……
Tel. Kontaktowy……
e-mail:……
Nr konta bankowego, na który zostaną przekazane nadpłaty (26 cyfr)

Deklaruję, że moje dziecko będzie korzystało z następujących posiłków:
(odpowiednie zakreślić)

☐ Śniadanie ☐ Obiad ☐ Podwieczorek

Oświadczenie

1. Zapoznałam/em się i akceptuję zasady odpłatności za żywienie w stołówce szkolnej.

2. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat za posiłki zgodnie z ustaloną stawką (podanych kwot nie zaokrągla się) w terminie do 10 dnia każdego miesiąca.

WPŁAT DOKONUJE SIĘ NA KONTO BANKOWE :
65 8248 0002 2003 2603 2867 0002

W tytule wpłaty podajemy obowiązkowo: Imię i nazwisko dziecka, oddział miesiąc i rok na który wykupowane są posiłki.

3. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Stołówki Szkolnej w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Kulejach (dostępny na stronie internetowej szkoły i w stołówce szkolnej).

miejscowość, ……. ……
(data) (podpis rodzica/opiekuna)