

1. **Imię i nazwisko ucznia** **klasa**
2. Imię i nazwisko rodzica
3. **tel. kontaktowy** **e-mail**
4. **Zasady korzystania ze szkolnej:**

Cena obiadu: (klasy 1 - 8) **6,00 zł brutto** ,

Cena posiłku (**Oddz. O**) : śniadanie (2,00 zł), obiad (6,00 zł), podwieczorek(2,00 zł)
- 10,00 zł brutto.

Wpłata za obiady dokonywana jest **do 10 dnia każdego miesiąca** na konto :

nr: 54 9011 0005 0013 1948 2000 0010

tytułem: *wpłata za obiady /klasa imię i nazwisko dziecka/ za miesiąc...*

**W przypadku braku wpłaty za obiady w ustalonym terminie, dziecko nie zostanie
wpuszczone na stołówkę szkolną do momentu uregulowania należności.**

Na początku każdego miesiąca dziecko otrzymuje kartę obiadową, upoważniającą do korzystania z obiadów. Całkowity koszt obiadów w danym miesiącu jest aktualizowany na stronie naszej szkoły <https://sp6.sochaczew.pl> oraz na tablicy ogłoszeń przy szatni szkolnej.

- 1) **Nieobecności** dzieci na obiadach można zgłaszać **najpóźniej do godziny 8.30** na numer telefonu **46/ 862 81 01**
- 2) Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będzie można odliczyć od wpłaty za kolejny miesiąc.
Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
Odpisy rozliczamy CO MIESIĄC. Nie będzie możliwe skumulowanie odpisów i rozliczenie całości w późniejszym terminie.
- 3) Odpisy za czerwiec będą rozliczane po zakończeniu roku szkolnego. Na wniosek przesłany przez Rodzica mailem **Sochaczew.sp6@gmail.com** zwrot nastąpi na numer konta.
- 4) W przypadku rezygnacji z obiadów, fakt ten należy **zgłosić pisemnie do sekretariatu szkoły lub przesłać mailem : Sochaczew.sp6@gmail.com** minimum 3 dni wcześniej.
- 5) W przypadku braku pisemnej rezygnacji Rodzic/Opiekun zobowiązany jest opłacić obiady na kolejny miesiąc.

5. Deklaracja:

- 1) Potwierdzam, że zapoznałem/am się z zasadami korzystania ze stołówki szkolnej opisanymi powyżej i że akceptuję je w całości.
- 2) Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej
w okresie od do
- 3) Zobowiązuję się do dokonywania wpłat w nieprzekraczalnym terminie **do 10 dnia każdego miesiąca.**

Zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy może spowodować wstrzymanie wydawania obiadów dziecku od kolejnego miesiąca.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna

1. **Imię i nazwisko ucznia** **klasa**
2. Imię i nazwisko rodzica
3. **tel. kontaktowy** **e-mail**
4. **Zasady korzystania ze szkolnej:**

Cena obiadu: (klasy 1 - 8) **6,00 zł brutto** ,

Cena posiłku (**Oddz. O**) : śniadanie (2,00 zł), obiad (6,00 zł), podwieczorek(2,00 zł)
- 10,00 zł brutto.

Wpłata za obiady dokonywana jest **do 10 dnia każdego miesiąca** na konto :

nr: 54 9011 0005 0013 1948 2000 0010

tytułem: *wpłata za obiady /klasa imię i nazwisko dziecka/ za miesiąc...*

**W przypadku braku wpłaty za obiady w ustalonym terminie, dziecko nie zostanie
wpuszczone na stołówkę szkolną do momentu uregulowania należności.**

Na początku każdego miesiąca dziecko otrzymuje kartę obiadową, upoważniającą do korzystania z obiadów. Całkowity koszt obiadów w danym miesiącu jest aktualizowany na stronie naszej szkoły <https://sp6.sochaczew.pl> oraz na tablicy ogłoszeń przy szatni szkolnej.

- 1) **Nieobecności** dzieci na obiadach można zgłaszać **najpóźniej do godziny 8.30** na numer telefonu **46/ 862 81 01**
- 2) Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będzie można odliczyć od wpłaty za kolejny miesiąc.
Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
Odpisy rozliczamy CO MIESIĄC. Nie będzie możliwe skumulowanie odpisów i rozliczenie całości w późniejszym terminie.
- 3) Odpisy za czerwiec będą rozliczane po zakończeniu roku szkolnego. Na wniosek przesłany przez Rodzica mailem **Sochaczew.sp6@gmail.com** zwrot nastąpi na numer konta.
- 4) W przypadku rezygnacji z obiadów, fakt ten należy **zgłosić pisemnie do sekretariatu szkoły lub przesłać mailem : Sochaczew.sp6@gmail.com** minimum 3 dni wcześniej.
- 5) W przypadku braku pisemnej rezygnacji Rodzic/Opiekun zobowiązany jest opłacić obiady na kolejny miesiąc.

5. Deklaracja:

- 1) Potwierdzam, że zapoznałem/am się z zasadami korzystania ze stołówki szkolnej opisanymi powyżej i że akceptuję je w całości.
- 2) Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej
w okresie od do
- 3) Zobowiązuję się do dokonywania wpłat w nieprzekraczalnym terminie **do 10 dnia każdego miesiąca.**

Zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy może spowodować wstrzymanie wydawania obiadów dziecku od kolejnego miesiąca.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna