**KARTA ZGŁOSZENIA NA OBIADY W SP NR 5 W WAŁCZ**

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

Klasa ………………………………………………………………….

Wychowawca ………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna ………………………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji: ………………………………………………………………………………………………………….

**INFORMACJA DLA RODZICÓW, OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIA**

**1.** Uczeń zobowiązany jest do przestrzegania Regulaminu i właściwego zachowania się na terenie stołówki ( w przypadku naruszenia ustalonych zasad zostanie wypisany z obiadów).

**2**. Uczeń spożywa obiady wyłącznie w stołówce szkolnej.

**3.** W przypadku przewidzianej nieobecności dziecka w szkole rezygnację z obiadu (powyżej trzech dni) należy zgłosić **przynajmniej dzień wcześniej do godziny 1000** w sekretariacie szkoły lub do p. Marty Szott osobiście lub telefonicznie pod nr telefonu **67 250 0725.**

**4.** Zwroty za niewykorzystane obiady na podstawie zgłoszonych rezygnacji dokonywane są w następnym miesiącu.

**5.** Odpłatność za obiady wnosi się do dnia **10 każdego miesiąca.**

**6.** Rodzice zobowiązani są do terminowego uiszczania opłat za obiady. W przypadku nieterminowego regulowania opłat istnieje możliwość wypisania z listy korzystających ze stołówki szkolnej.

**7.** W przypadku całkowitej rezygnacji dziecka z obiadów rodzice/opiekunowie proszeni są o kontakt z kierownikiem świetlicy lub sekretariatem szkoły w terminie poprzedzającym nowy miesiąc rozliczeniowy.

**Oświadczam, że zaponałem/łam się z regulaminem korzystania z posiłków i w pełni go akceptuję.**

 **………………………………………………………………………………**

 **(data, podpis rodziców/opiekunów prawnych)**