

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY**  
**W Publicznej Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Kielczewicach Górnych**  
**na rok szkolny .....**

1. Złożenie niniejszej karty jest wpisaniem dziecka na listę korzystających z obiadów w stołówce szkolnej.
2. W przypadku rezygnacji z obiadów należy złożyć pisemne oświadczenie minimum na dwa dni przed końcem opłaconego miesiąca.
3. Wysokość opłaty będzie umieszczana na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej szkoły
4. Opłaty za korzystanie z posiłków należy wносить z góry za dany miesiąc do 20 dnia każdego miesiąca. Opłat za obiady dokonuje się wyłącznie przelewem na konto BS O/Strzyżewice nr: **44 8685 0001 0133 9879 2000 0020** W tytule przelewu należy wpisać: obiady / imię i nazwisko dziecka / klasa / miesiąc za który dokonywana jest odpłatność np. obiady / Jan Kowalski / kl. I / wrzesień /
5. Za nieterminowe wpłaty będą naliczane odsetki ustawowe, które należy wpłacić na konto bankowe.
6. Nieopłacenie należności za obiady do końca miesiąca skutkuje wstrzymaniem wydawania dziecku obiadów od kolejnego miesiąca do momentu uregulowania należności wraz z odsetkami.
7. Zgłoszone nieobecności będą odliczane w porozumieniu z intendentem w opłacie za kolejny miesiąc, z wyjątkiem miesięcy kończących rok kalendarzowy i rok szkolny.
8. Nieobecności ucznia można zgłaszać: telefonicznie pod nr 81 566 66 04, e-mailem [sp.kielczewice@strzyzewice.lubelskie.pl](mailto:sp.kielczewice@strzyzewice.lubelskie.pl) lub poprzez dziennik elektroniczny do pracownika sekretariatu najpóźniej do godz. 9 :00 w dniu nieobecności ucznia.  
**Tylko zgłoszone nieobecności skutkują pomniejszeniem należności.**
9. Rodzice dzieci, którym opłacane są obiady przez Ośrodek Pomocy Społecznej decyzję o otrzymaniu takiej pomocy dostarczają niezwłocznie do sekretariatu szkoły.
10. Informacja o tygodniowym jadłospisie będzie wywieszana na tablicy ogłoszeń w szkole oraz przy wejściu na stołówkę.
11. Aktualna cena obiadów: 3,50 zł/dzień.

Nazwisko i imię dziecka .....

klasa .....

**Zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania należnej opłaty z tytułu żywienia dziecka.**

**Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z obowiązującym regulaminem stołówki i zobowiązuję się do jego przestrzegania.**

Kielczewice, dnia .....r.

.....  
(podpis czytelny rodzica/ opiekuna)