

Załącznik nr 1
do Regulaminu stołówki szkolnej
Szkoły Podstawowej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Gąskach

**DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA
KORZYSTANIA Z POSIŁKÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Gąskach
w roku szkolnym**

.....
imię i nazwisko rodzica, prawnego opiekuna

.....
adres

.....
numer telefonu

Imię i nazwisko ucznia, klasa

.....
.....

Deklaruję korzystanie z obiadów przez moje dziecko w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Gąskach na zasadach określonych w regulaminie stołówki oraz zarządzeniu dyrektora szkoły dotyczącym wysokości opłat za obiady, w okresie:

od dnia

do dnia

Jednocześnie zobowiązuje się do dokonywania wpłat za posiłki w wyznaczonych terminach **tj. najpóźniej do 20 każdego miesiąca.**

W przypadku rezygnacji z obiadów zobowiązuje się poinformować pisemnie intendenta o rezygnacji, najpóźniej **do 25-ego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rezygnacji**, wypełniając oświadczenie o rezygnacji z korzystania ze stołówki szkolnej.

W przypadku braku zgłoszenia rezygnacji, zapłacę odpłatność za przygotowane i postawione do dyspozycji posiłki.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu stołówki szkolnej i akceptuję jego zapisy.

Gąski, dnia

(podpis rodzica, prawnego opiekuna)