

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO STOŁÓWKI PRZEDSZKOLNEJ
W ZESPOLE PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W GACKACH
W ROKU SZKOLNYM**

Dane rodzica/opiekuna prawnego do kontaktu ze stołówką:

Nazwisko i imię rodzica:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Nazwa banku i nr. rachunku bankowego do zwrotów:

.....
Deklaruję, że moje dziecko/dzieci będzie/ą korzystać z wyżywienia w stołówce
przedszkolnej ZPO w Gackach od dnia 09.20....r. do 06.20....r .

Cena całego posiłku: **7,00zł.** w tym, śniadanie – 3,00zł, obiad – 4,00zł (zastrzegamy możliwość
zmiany ceny obiadu w roku szkolnym w związku z wzrostem cen produktów spożywczych)

Lp.	Nazwisko i imię dziecka	Śniadanie	Obiad

*Proszę zaznaczyć x odpowiedni posiłek

ZASADY KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI:

1. Wpłaty za posiłki dokonuje się do 15-go bieżącego miesiąca przelewem na poniżej
podane konto bankowe:
BANK PKO BP O/PIŃCZÓW ZPO GACKI
40 1020 2629 0000 9402 0366 1279
w tytule przelewu należy podać: imię i nazwisko dziecka, rok urodzenia, wpłata za
który m-c oraz informację o Karcie Dużej Rodziny .
2. Przed dokonaniem przelewu proszę upewnić się, jaką dokładnie kwotę należy
przekazać na konto. Taką informację uzyskają państwo w sekretariacie szkoły.
Brak wpłaty w podanych terminach spowoduje wstrzymanie wydawania posiłków
dla dziecka do momentu uiszczenia opłaty bądź nieprzyjęcie dziecka do przedszkola.
3. Zmiany w deklaracji wyżywienia należy zgłosić pisemnie co najmniej 7 dni przed
rozpoczęciem nowego miesiąca żywieniowego.
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą informacją oraz regulaminem
stołówki i akceptuję jego zapisy.
Regulamin jest dostępny na stronie internetowej przedszkola oraz na stołówce
przedszkolnej.

Gacki, dn.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W GACKACH
W ROKU SZKOLNYM**

Dane rodzica/opiekuna prawnego do kontaktu ze stołówką:

Nazwisko i imię rodzica:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Nazwa banku i nr. rachunku bankowego do zwrotów:

.....

Deklaruję, że moje dziecko/dzieci

1. ucz. kl.

2. ucz. kl.

3. ucz. kl.

będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej Szkoły Podstawowej w Gackach

od dnia..... dor .

(miesiąc - rok)

(miesiąc - rok)

Cena obiadu: **6,00zł** (zastrzegamy możliwość zmiany ceny obiadu w roku szkolnym w związku z wzrostem cen produktów spożywczych)

ZASADY KORZYSTANIA ZE STOŁÓWKI:

1. Wpłaty za posiłki dokonuje się do 15-go bieżącego miesiąca przelewem na poniżej podane konto bankowe:

BANK PKO BP O/PIŃCZÓW ZPO GACKI

40 1020 2629 0000 9402 0366 1279

w tytule przelewu należy podać: imię i nazwisko dziecka, klasa, wpłata za który m-c oraz informację o Karcie Dużej Rodziny.

2. Przed dokonaniem przelewu proszę upewnić się, jaką dokładnie kwotę należy przekazać na konto. Taką informację uzyskają państwo w sekretariacie szkoły
Nie dokonanie wpłaty w w/w terminie skutkować będzie naliczaniem odsetek oraz wstrzymaniem wydawania obiadów dla dziecka.
3. Nieobecności dziecka na obiadach zgłasza się osobiście w sekretariacie szkoły lub pod nr. tel. 41 357 18 04 do godz. 14,00 dnia poprzedzającego nieobecność.
Rezygnacje zgłoszone po tej godzinie będą uwzględniane od następnego dnia.
4. Całkowitą rezygnację z obiadów należy zgłosić pisemnie co najmniej 7 dni przed rozpoczęciem nowego miesiąca żywieniowego.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą informacją oraz regulaminem stołówki i akceptuję jego zapisy.
Regulamin jest dostępny na stronie internetowej szkoły oraz na stołówce szkolnej.

Gacki, dn.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)