

1. **Imię i nazwisko ucznia** ..... **grupa** .....
2. Imię i nazwisko rodzica ..... tel. kontaktowy .....
3. Adres: .....
4. **Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:** dla oddziałów przedszkolnych stawka żywieniowa dzienna wynosi 7,50 zł (3 posiłki)
  - 1) śniadanie – 1,40 zł,
  - 2) pełny obiad – 4,50 zł,
  - 3) podwieczorek – 1,60 zł,
  - Wpłata za posiłki dokonywana jest z góry w terminie **do 10 dnia każdego miesiąca**

na konto szkoły:  
Bank Spółdzielczy w Celestynowie  
Nr **63 8001 0005 2002 0010 9820 0004**

tytułem: *imię i nazwisko dziecka/ grupa/ okres, którego opłata dotyczy.*

- **Nieobecności** dzieci należy zgłaszać **do godz. 9.00 rano** pod numerem telefonu 22 789-70-22 lub osobiście w sekretariacie szkoły.
  - Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłaty za kolejny miesiąc. **Nie będą odliczane** nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.
  - Jeżeli dzieci uczestniczą w **wycieczce** (wyjściu), to odliczenie odbywa się automatycznie na podstawie listy sporządzonej przez nauczyciela – organizatora wycieczki (wyjścia).
5. **Deklaracja:**
- Potwierdzam, że zapoznałem się z regulaminem korzystania ze stołówki szkolnej.
  - Deklaruję korzystanie z ..... **posiłków** w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie 4 deklaracji,  
w okresie od **1 września 2020 do 30 czerwca 2021** (pełne miesiące).
  - Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie **do 10 dnia każdego miesiąca**.
  - Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niedokonania wpłaty w powyższym terminie powstała zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy spowoduje wstrzymanie wydawania posiłków od kolejnego miesiąca.

.....  
data

.....  
podpis rodzica/opiekuna