Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej - Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie

1. Nazwisko i imię (ucznia).....adres .....
2. Nr telefonu rodzica/ opiekuna..... **WIEK DZIECKA .....**
3. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce na zasadach określonych poniżej w okresie:
   od ..... do ..... w przypadku tylko wybranych dni tygodnia należy je dodatkowo wskazać. .....
4. **Warunkiem korzystania z obiadów jest uregulowanie ewentualnych zaległości.**
5. **Do wpłat dokonanych po terminie zostają naliczone odsetki, a przy zaległości z dwóch miesięcy obiad zostanie wstrzymany do czasu uregulowania należności.**
6. Zasady korzystania z usług stołówki:
   - Cena obiadu : 6,50 zł (6.50 zł x ilość dni żywieniowych),
   - Termin płatności – do 10-ego danego miesiąca. Odpłatność za obiady proszę dokonywać na konto **Bank Millenium Nr konta: 82 1160 2202 0000 0007 3360 5381** (liczy się data wpływu na konto w Banku),
   - Nieobecności na obiedzie należy zgłosić w sekretariacie osobiście, telefonicznie (nr telefonu **58 531-55-50 lub 58 535-27-70 wew.280**) lub mailem **asledz@zpstczew.pl** na dzień przed rezygnacją z obiadu,
   - Nieobecności nie zgłoszone nie będą odliczane,
   - Odliczenia będą dokonywane w następnym miesiącu.
   - Każdą zmianę dotyczącą terminów korzystania z obiadów należy zgłosić pisemnie do każdego 20 dnia miesiąca poprzedzającego zmianę.
7. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższą informacją.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej - Zespół Placówek Specjalnych w Tczewie

1. Nazwisko i imię (ucznia).....adres .....
8. Nr telefonu rodzica/ opiekuna..... **WIEK DZIECKA .....**
2.
3. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce na zasadach określonych poniżej w okresie:
   od ..... do ..... w przypadku tylko wybranych dni tygodnia należy je dodatkowo wskazać. .....
4. **Warunkiem korzystania z obiadów jest uregulowanie ewentualnych zaległości.**
5. **Do wpłat dokonanych po terminie zostają naliczone odsetki, a przy zaległości z dwóch miesięcy obiad zostanie wstrzymany do czasu uregulowania należności.**
6. Zasady korzystania z usług stołówki:
   - Cena obiadu : 6,50 zł (6.50 zł x ilość dni żywieniowych),
   - Termin płatności – do 10-ego danego miesiąca. Odpłatność za obiady proszę dokonywać na konto **Bank Millenium Nr konta: 82 1160 2202 0000 0007 3360 5381** (liczy się data wpływu na konto w Banku),
   - Nieobecności na obiedzie należy zgłosić w sekretariacie osobiście, telefonicznie (nr telefonu **58 531-55-50 lub 58 535-27-70 wew.280**) lub mailem **asledz@zpstczew.pl** na dzień przed rezygnacją z obiadu,
   - Nieobecności nie zgłoszone nie będą odliczane,
   - Odliczenia będą dokonywane w następnym miesiącu.
   - Każdą zmianę dotyczącą terminów korzystania z obiadów należy zgłosić pisemnie do każdego 20 dnia miesiąca poprzedzającego zmianę.
7. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższą informacją.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....