**Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej w roku szkolnym 2020/2021**

1.Cena obiadu wynosi **5 zł** (wrzesień – grudzień 2020).

2.Wpłata za obiady dokonywana jest **w pierwszych czterech dnia miesiąca, w którym dziecko je obiady.**

3.Rodzic ma obowiązek poinformowania sekretariatu szkoły (telefonicznie, elektronicznie, przez oświadczenie) o tym, że dziecko będzie korzystało z obiadów w danym miesiącu.

4.**Nieobecno**ś**ci** dzieci na obiadach należy zgłaszać **co najmniej z jednodniowym wyprzedzeniem do godziny 12.00** pod numerem telefonu **42 637 77 32,** osobiście w sekretariacie szkoły lub przez dziennik elektroniczny Librus.

5.Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą odliczane od wpłaty za kolejny miesiąc.

6.**Nie b**ę**d**ą **odliczane** nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.

7.Jeżeli dzieci uczestniczą w **wycieczce** (wyjściu), to odliczenie odbywa się automatycznie na podstawie listy sporządzonej przez nauczyciela – organizatora wycieczki (wyjścia).

8.W przypadku rezygnacji z obiadów fakt ten należy zgłosić pisemnie w sekretariacie szkoły z pięciodniowym wyprzedzeniem.

9.Wpłaty za obiady dokonywane przelewem na konto, powinny być równe kwocie określonej przez panią z sekretariatu ( po uzgodnieniu telefonicznym lub pisemnym).

10.W opisie wpłaty powinno być podane imię i nazwisko dziecka, klasa i miesiąc, którego dotyczy wpłata.

**Numer konta:**

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 46 W ŁODZI
29 1560 0013 2030 6385 1000 0005**

**OŚWIADCZENIE**

1. **Imię i nazwisko ucznia** ……………………………………………………………… **klasa** ………………….
2. Imię i nazwisko rodzica ………………………………………………… tel. kontaktowy ……………………….
3. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej.
4. Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej:
5. w okresie od ……………………………… do ……………………………... we wszystkie dni;
6. **Zobowiązuję się do dokonywania wpłat w ustalonych terminach i w kwocie ustalonej w harmonogramie żywienia na dany miesiąc.**

**Zaległość w płatności za dany miesiąc żywieniowy powoduje wstrzymanie wydawania obiadów.**

1. **Zobowiązuję się, że wszelkie odliczenia wynikające ze zgłoszonych nieobecności mojego dziecka będę uzgadniać z sekretariatem szkoły.**

………………………………… …………………………………

 data podpis rodzica/opiekuna