

Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej

w roku szkolnym 2025/2026

Imię i nazwisko ucznia klasa

Imię i nazwisko opiekuna / rodzica

Kontakt telefoniczny do opiekuna / rodzica

Deklaruje korzystanie przez moją córkę / mojego syna z obiadu dwudaniowego w stołówce szkolnej Klasy „1-8”

Wszystkie dni tygodnia ☐

Wybrane dni : poniedziałek ☐ , wtorek ☐ , środa ☐ , czwartek ☐ , piątek ☐

Deklaruje korzystanie przez moją córkę / mojego syna z wyżywienia w stołówce szkolnej Klasy „0”,

Całodzienne wyżywienie ☐

Obiad ☐

Regulamin korzystania ze stołówki szkolnej

Złożenie niniejszej deklaracji jest równoznaczna z wpisaniem dziecka na listę uczniów żywionych w stołówce szkolnej i jest wiążące w roku szkolnym 2025/2026

Uczniowie korzystający ze stołówki szkolnej zobowiązani są do posiadania chipa i odbijania go podczas wydawania posiłków.

Cena obiadu dwudaniowego klasy 1-8 : 7zł (7 zł x ilość dni żywieniowych w miesiącu, informacja o ilości dni będzie przekazana drogą email na początku każdego miesiąca.)

Cena całodziennego wyżywienia wynosi 14 zł (14 zł x ilość dni żywieniowych w miesiącu, informacja o ilości dni będzie przekazana drogą email na początku każdego miesiąca.)

Wpłata za obiady dokonywana jest w danym miesiącu w terminie do 10 każdego dnia miesiąca.

Nieobecność dziecka na obiadach należy zgłaszać co najmniej dzień wcześniej poprzez :

email obiady_intendent@spstarebabice.pl,

pod numerem telefonu 22 722 93 80

wiadomość e-dziennik vulkan do godziny 7.00 danego dnia.

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

Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.

W przypadku rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić do intendenta telefonicznie 22 722 93 80 lub drogą email obiady_intendent@spstarebabice.pl lub pisemnie w sekretariacie szkoły.

Rezygnację z korzystania z obiadów należy składać w formie pisemnej do intendenta minimum 3 dni wcześniej.

Potwierdzam, że zapoznałam (-em) się z powyższą informacją.

.....

Data

.....

podpis rodzica/ opiekuna

