

Józefów, dn.....

**Karta zgłoszenia ucznia na posiłki  
w Szkole Podstawowej nr3 im. Łączniczek Armii Krajowej w Józefowie  
na rok szkolny 2018/2019**

Proszę o przyjęcie .....

(imię i nazwisko ucznia)

ucz. klasy .....

na obiady w stołówce szkolnej od dnia ..... do dnia .....

Uczeń będzie jadł\*:

**Klasy I- VIII**

- I danie (zupa)
- II danie
- cały obiad

**Klasy 0**

- śniadanie
- I danie (zupa)
- II danie
- cały obiad
- podwieczorek

- codziennie**       **w wybrane dni tygodnia** .....

1. Odliczeń za czasową nieobecność ucznia w szkole dokonuje się w następnym miesiącu.
2. Warunkiem uwzględnienia odliczeń jest odwołanie posiłków (najpóźniej w dniu nieobecności) u intendenta szkoły osobiście lub pod numer telefonu 789 69 31 w. 13 do godz.8.30, natomiast od września śniadania dla klas 0 do godziny 8.00.
3. Opłat za posiłki dokonuje się na konto bankowe ewentualnie gotówką w kasie szkoły do 9-go dnia każdego miesiąca. (W przypadku braku płatności od 10-go danego miesiąca obiad nie będzie wydawany).
4. W przypadku wcześniejszej rezygnacji z korzystania z posiłków niż zadeklarowana rezygnację należy składać pisemnie.
5. W sytuacji wystąpienia nadpłaty za posiłki wyrażam zgodę na przekazywanie nadpłat za żywienie na konto bankowe, z którego te opłaty zostały dokonane.

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z Zarządzeniem Nr 8/18 Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 3 im. Łączniczek Armii Krajowej w Józefowie z dnia 14.12.2018r. r. w sprawie warunków korzystania ze stołówki szkolnej oraz wysokości opłat za posiłki i przyjmuję ją do stosowania.**

.....  
(numer telefonu rodziców/prawnych opiekunów)

.....  
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

.....  
(adres mailowy rodziców/prawnych opiekunów)

\*Proszę zaznaczyć wybrany posiłek