

DEKLARACJA NA ZAKUP OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ w SP 2  
*na rok szkolny 2024/2025*

1. Imię i nazwisko ucznia ..... kl .....
2. Płatności za obiady będę dokonywać na konto firmy FHU ORION (nr konta: **BANK MILLENNIUM 31 1160 2202 0000 0004 6959 8489**) lub osobiście wyznaczonemu pracownikowi firmy ORION w stołówce szkolnej.
3. Cena obiadu wynosi **11,00** zł x ilość dni w miesiącu.
4. Termin płatności – **10**-ego danego miesiąca.
5. Brak płatności do 20-ego danego miesiąca skutkuje wstrzymaniem wydawania obiadu.
6. Nieobecności na obiedzie należy zgłaszać telefonicznie lub sms (nr tel. **693 129 753**) do godz.8:30 danego dnia lub w dniu poprzedzającym tą nieobecność.
7. Zwroty za zgłoszone odpisy będą dokonywane w następnym miesiącu.
8. Nieobecności nie zgłoszone nie będą odliczane.
9. Jeżeli należność nie zostanie wpłacona w terminie dziecko nie otrzyma posiłków w następnych dniach.
10. Całkowitą rezygnację z obiadów zobowiązuję się zgłosić w stołówce szkolnej lub sekretariacie szkolnym do końca miesiąca poprzedzającego tę rezygnację.

*Data i podpis rodzica/opiekuna*