

Gryfino dnia.....

.....
imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Szkoła Podstawowa nr 3
im. Noblistów Polskich
Gryfinie**

Deklaracja zapisu na obiady

Oświadczam że córka/syn.....klasa.....

będzie korzystał/a z obiadów w roku szkolnym

.....
czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

Przyjmuję do wiadomości, że:

- płatność za obiady za dany miesiąc musi być uiszczona **do 15 dnia każdego następnego miesiąca** za miesiąc ubiegły przelewem na konto szkoły. Brak wpłaty (zaległość) skutkuje wstrzymaniem wydania kartek na obiady do czasu uregulowania zaległości i okazania dowodu zapłaty (np. skan na e-mail szkoły)
- obiady wydawane są od godz. 11.30 tj.
 - * godz. 11.30- klasy I-III
 - * godz. 12.40- klasy IV-VIII
- podstawą wydania obiadu jest posiadanie kartki na dany miesiąc, dzień
- odpisy za obiady przyjmowane są codziennie do godziny 8⁰⁰ u intendenta szkoły, w przypadku braku takiej informacji zostanie naliczona stawka dzienna.

.....
czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów