

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. W przypadku braku opłaty za obiady zaksięgowanej na koncie ucznia na koniec miesiąca, przed wydaniem kartek na następny miesiąc rodzic jest zobowiązany do natychmiastowego 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