

Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w Stołówce Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 6 w Gliwicach ul. Robotnicza 6, w roku szkolnym 2022/2023r.

1. Imię i nazwisko ucznia.....
2. Klasa.....
Cena jednego obiadu wynosi – 7 zł

Wpłaty za poszczególne miesiące należy dokonywać na konto:

Millennium Bank: 97 1160 2202 0000 0005 0785 5944

W tytule przelewu wpisać:

żywienie za miesiąc..... – imię i nazwisko dziecka + ilość dni żywieniowych

Semestr I 2022/23	Liczba dni żywieniowych	Kwota należna [zł]	Semestr II 2023	Liczba dni żywieniowych	Kwota należna [zł]
Wrzesień	20	140 zł	Luty	20	140 zł
Październik	19	133 zł	Marzec	23	161 zł
Listopad	20	140 zł	Kwiecień	16	112 zł
Grudzień	16	112 zł	Maj	20	140 zł
Styczeń	11	77 zł	Czerwiec	14	98 zł

*podane kwoty mogą ulec zmianie, o wszelkich modyfikacjach zostaną Państwo poinformowani.

1. Wpłaty za żywienie należy dokonać w terminie do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc żywieniowy – dziecko jest żywione w Stołówce od dnia widoczności dokonanej wpłaty w systemie bankowym lub od dnia dostarczenia dowodu wpłaty intendentowi do godz. 8.30.
2. W przypadku złożenia deklaracji w ciągu roku szkolnego dziecko jest żywione od dnia jak powyżej.
3. Nieobecności dzieci na obiadach można zgłaszać najpóźniej do dnia poprzedzającego pod numerem telefonu 32 231 25 63 (wew. 34) lub drogą e-mailową: **magdalewicz_s@zsp6.gliwice.eu**
4. Nieobecności niezgłoszone nie podlegają zwrotowi.
5. W przypadku rezygnacji z obiadów lub zmiany terminów korzystania z obiadów fakt ten należy zgłosić do Intendenta z co najmniej jedno dniowym wyprzedzeniem.
6. W przypadku zgłoszenia nieobecności zwroty dokonywane są od dnia następnego i przechodzą na kolejny miesiąc żywieniowy.
7. Do 30 grudnia wszelkie nadpłaty zwracane są na konto podane poniżej w deklaracji za stary rok kalendarzowy lub do 15 lipca za okres od stycznia do czerwca nowego roku.

Zwrotu nadpłaty proszę dokonać na podane niżej konto:

-imię i nazwisko posiadacza konta:.....
-nr konta:.....

8. Istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie, alergiach pokarmowych (podanie danych jest dobrowolne)

.....
Potwierdzam, że zapoznałam/em się z zasadami korzystania z obiadów w Stołówce Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 6 w Gliwicach ul. Robotnicza 6, w roku szkolnym 2022/2023r.

.....
Data

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego