Krzeszowice, dnia ……………………

**Deklaracja dotycząca zapisu dziecka na obiad**

**od 02.01.2024 r. do 20.06.2024 r.**

Oświadczam, że w dniach od 02.01.2024 r. do 20.06.2024 r. mój/moja syn/córka

……...……..……………………………………………………………………………….…..……..

uczeń/uczennica klasy ………………, będzie korzystał/a z obiadów w szkole w poszczególne dni tygodnia (proszę zaznaczyć wybrane dni oraz posiłek):

|  |  |
| --- | --- |
|  poniedziałek |  |
|  wtorek |  |
| środa |  |
| czwartek |  |
| piątek |  |

|  |  |
| --- | --- |
| zupa, drugie dnie, kompot |  |
|  drugie dnie, kompot |  |
| zupa  |  |

Cena obiadów:

Zupa, drugie danie, kompot – **13,50 zł.**

Drugie danie, kompot – **12,00 zł.**

Zupa – **3,00 zł.**

**DANE KONTAKTOWE RODZICA/OPIEKUNA:**

**NAZWISKO I IMIĘ RODZICA/OPIEKUNA: ………………………………………………………..**

**NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO: …………………………...…………………………………….**

Zobowiązuję się do terminowych wpłat za wykupione obiady dla swojego dziecka. W razie nie terminowych wpłat zgadzam się na naliczanie ustawowych odsetek.

Kwota do zapłaty za obiady będzie wysyłana **SMS - em** wraz z terminem płatności przez pracownika „Restauracji FRYKAS” na nr telefonu komórkowego podanego w deklaracji przez rodzica/opiekuna na początku każdego miesiąca (płatność za dany miesiąc do 15-ego).

W razie nieobecności dziecka w szkole (choroba, wycieczka, itp.) zobowiązuję się powiadomić „Restaurację FRYKAS” o odwołaniu obiadu wysyłając **sms-a** **(podając: imię i nazwisko dziecka, klasę oraz okres odwołania obiadu)** na nr tel. 518 480 004 każdego dnia w godz. od 730 do 900. lub odebrać ze szkoły obiad w styropianowym opakowaniu do godz. 1530.

 …..……………………………..

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)