…………………………………………………….

/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………….

/adres do korespondencji/

**Deklaracja korzystania z POSIŁKÓW**

**w Szkole Podstawowej w Małkocinie w roku szkolnym 2023/2024**

Deklaruję, że moje dziecko ……………..…………………………………...….……., uczęszczające

/imię i nazwisko dziecka/

do ***Szkoły Podstawowej w Małkocinie*** będzie korzystało z jednego gorącego posiłku (zupa lub drugie danie) przygotowanego i dostarczanego przez Spółdzielnie Socjalną „Pęzinka” od dnia………..……… do dnia ………………..

……………………………………………………….….

data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych

**OŚWIADCZENIE:**

1. Zobowiązuje się wnosić opłatę za korzystanie z wyżywienia składającego się z jednego gorącego posiłku w cenie: **8,25 zł** (słownie: osiem złotych 25/100) za każdy dzień okresu zgłoszonego w deklaracji.
2. Zobowiązuję się do informowania sekretarza szkoły najpóźniej do godz. 9.30 dnia poprzedzającego o nieobecności dziecka w szkole i rezygnacji z posiłku.
3. Przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się, że w przypadku poinformowania sekretarza szkoły o nieobecności dziecka w dniu jego nieobecności ponoszę koszt dostarczonego posiłku za ten dzień. Zostałam/em poinformowany, że posiłek z tego dnia mogę odebrać we własnym zakresie ze szkoły.
4. Zobowiązuję się do regularnego dokonywania wpłat za dany miesiąc korzystania przez moje dziecko z posiłków, **w następujących terminach:**

* **do 25-go dnia każdego miesiąca za miesiąc następny (płatność z góry)** **za wyjątkiem:**
* **września 2023 r. do 15 września 2023 r.**
* **stycznia 2024 r. do 15 stycznia 2024 r.**

na poniższy numer konta bankowego:

Szkoła Podstawowa w Małkocinie

Małkocin 54, 73-110 Stargard

**PEKAO S.A.**  **96 1240 3927 1111 0010 7154 8622**

Tytuł przelewu: **wyżywienie za m-c** /imię i nazwisko dziecka/nr noty…../

Bardzo ważne jest, by w treści przelewu wpisać: **wyżywienie, imię i nazwisko dziecka, miesiąc którego wpłata dotyczy, nr noty księgowej** (np. wyżywienie Jana Kowalskiego za wrzesień 2023, nota nr 3/2023). **PROSZĘ NIE ZAOKRĄGLAĆ KWOT** i dokonywać wpłat w wysokości określonej w nocie księgowej.

Płatności za wyżywienie będą przyjmowane **wyłącznie w formie bezgotówkowej (przelew).**

1. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przesłanie w formie elektronicznej noty księgowej (informującej o kwocie i terminie płatności) na wskazany przeze mnie poniżej adres e-mailowy\*………………………………………………………………..……………..…………

\* adres e-mailowy proszę wpisać DRUKOWANYMI LITERAMI

6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z „Informacją dla Rodziców/Opiekunów prawnych dotyczącą wyżywienia w Szkole Podstawowej w Małkocinie w roku szkolnym 2023/2024” i znane mi są zasady opłat za posiłki oraz, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin żywienia w Szkole Podstawowej w Małkocinie.

………………………………………………………...….

data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych

Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego do kontaktu ze szkołą:

……………………………………………………tel. kontaktowy ….……………..……...……

Numer rachunku bankowego do zwrotów/nadpłat: …………………………………………..………….

……………………………………………………….….

data i czytelny podpis Rodziców/Opiekunów prawnych