

„ALBAKA” s.c. „
ul. Dworcowa 9
05-126 NIEPORĘT
Telefon kontaktowy: 514-517-368

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W NIEPORĘCIE W ROKU SZKOLNYM 2017/2018.**

1/ imię, nazwisko i klasa ucznia.....

2/ telefon kontaktowy rodzica/opiekuna.....

3/ cena jednostkowa **obiadu w abonamencie** miesięcznym wynosi: **7,50 zł (zupa + drugie danie+ kompot),**

Cena obiadu **pojedynczego** lub **dzielonego** wynosi:

- **zupa – 3 zł,**

- **drugie danie – 7 zł,**

- **cały obiad – 10 zł.**

4/ zasady korzystania ze stołówki:

a/ opłaty abonamentowej dokonywać należy z góry w terminie do 10 każdego miesiąca;

b/ w przypadku braku wpłaty w wyznaczonym terminie nastąpi zaprzestanie wydawania posiłków dziecku;

c/ nieobecność dziecka na posiłku wynikająca z choroby, przyczyn losowych lub wycieczek szkolnych należy zgłaszać indywidualnie: telefonicznie (**z wykluczeniem SMS-a**) lub osobiście w siedzibie stołówki. W dniu zgłoszenia nie przysługuje odliczenie- istnieje możliwość wydania posiłku na wynos w bezpłatnym pojemniku, następne zgłoszone dni nie podlegają opłacie, rozliczenie dokonywane jest w ramach należności za przyszły miesiąc.

d/ wydawanie obiadu, na życzenie, na wynos, poza przypadkiem opisanym w ppkt c/ podlega dodatkowej opłacie w wysokości 2 zł. uwzględniającej koszt pojemników.

e/ brak zgłoszenia nieobecności dziecka na posiłku, według powyższych zasad powoduje utratę prawa do zwrotu odliczenia.

f/ w przypadku rezygnacji z obiadów fakt ten, pod rygorem egzekucji, należy zgłosić pisemnie, osobiście w siedzibie firmy lub telefonicznie (**z wyłączeniem SMS-a**) – ustalając sposób ostatecznego rozliczenia.

5/ Potwierdzam odbiór pisemnej informacji dotyczącej zasad korzystania ze stołówki i zapoznanie się z jej regulaminem.

.....
/ miejscowość, data /

.....
/podpis rodzica/opiekuna/