

**DEKLARACJA NA ZAKUP OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ  
w Szkole Podstawowej nr 5 w ZSP7 na rok szkolny 2024/2025**

1. Imię i nazwisko ucznia ..... kl .....
2. Płatności za obiady należy dokonywać na konto firmy (nr konta: **PKO BP 31 1020 2472 0000 6602 0399 4878**) lub osobiście wyznaczonemu pracownikowi firmy ORION w stołówce szkolnej.
3. Cena obiadu wynosi **11,00** zł x ilość dni w miesiącu.
4. Termin płatności – **10**-ego danego miesiąca.
5. Nieobecności na obiedzie należy zgłaszać telefonicznie lub sms (nr tel. **693 129 753**) do godz.8:00 danego dnia lub w dniu poprzedzającym tą nieobecność.
6. Zwroty za zgłoszone odpisy będą dokonywane w następnym miesiącu.
7. Nieobecności nie zgłoszone nie będą odliczane.
8. Jeżeli należność nie zostanie wpłacona w terminie dziecko nie otrzyma posiłków w następnych dniach.
9. Całkowitą rezygnację z obiadów zobowiązuję się zgłosić w stołówce szkolnej lub sekretariacie szkolnym do końca miesiąca poprzedzającego tę rezygnację.

Nr telefonu rodzica:

*Data i podpis rodzica/opiekuna*