



DEKLARACJA
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
dotycząca żywienia wychowanka
w Internacie w roku szkolnym 2024/2025

Nazwisko i imię wychowanki/ka.....

1. Deklaruję, że w roku szk. 2024/2025

Proszę o wybranie jednej z poniższych możliwości (zaznaczyć X)

- Dziecko będzie korzystało z pełnego wyżywienia, które obejmuje:**
poniedziałek – obiad, kolacja
wtorek, środa, czwartek – śniadanie, obiad, kolacja
piątek – śniadanie, obiad
- Dziecko będzie korzystało z pełnego wyżywienia, które obejmuje:**
poniedziałek, wtorek, środa, czwartek – śniadanie, obiad, kolacja
piątek- śniadanie, obiad
- Dziecko będzie korzystało z pełnego wyżywienia, które obejmuje:**
poniedziałek, wtorek, środa, czwartek – śniadanie, obiad, kolacja
piątek- śniadanie
- Dziecko będzie korzystało wyłącznie z obiadów:**
poniedziałek, wtorek, środa, czwartek
- Dziecko będzie korzystało wyłącznie z obiadów:**
poniedziałek, wtorek, środa, czwartek, piątek
- Dziecko nie będzie korzystało z żywienia zorganizowanego przez Internat i we własnym zakresie zadbam o właściwe żywienie mojego dziecka.**

2. **Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem korzystania z wyżywienia w Internacie stanowiącym załącznik nr 5 do Regulaminu Internatu.**
3. Korzystanie przez dziecko z wyżywienia w Internacie skutkuje obowiązkiem **wnoszenia opłat za wyżywienie do 10-go** dnia każdego miesiąca za miesiąc bieżący w wysokości należnej za dany okres.
4. **Podstawą naliczenia wysokości opłat** za żywienie jest niniejsza deklaracja o korzystaniu z posiłków oraz zgłoszenie uzasadnionej nieobecności dziecka w Internacie.
5. **Zgłoszenie odpisu z wyżywienia** z tytułu nieobecności wychowanka w Internacie jest skuteczne, jeżeli jest dokonane w przeddzień nieobecności ucznia **do godz. 09.00** na adres email **kierownik@zsmarcinkowice.edu.pl**.
6. **Oplaty należy uiszczać na konto bankowe** (będzie podane na stronie internetowej szkoły).
7. **Brak opłaty za wyżywienie za okres 1** miesiąca lub nieterminowe wnoszenie tych opłat będzie równoznaczne z wykreśleniem dziecka z wyżywienia.
8. **W przypadku rezygnacji z wyżywienia** zorganizowanego przez Internat, oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za żywienie mojego dziecka w czasie jego pobytu w Internacie.

Marcinkowice, dn.

.....

(czytelny podpis ucznia)

.....

(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

.....

(podpis Wicedyrektora szkoły)