

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W BABIMOŚCIE
ROK SZKOLNY 2025/2026**

Imię i nazwisko ucznia klasa

Imię i nazwisko rodzica, nr tel.

I. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:

- 1) Cena obiadu wynosi 6,50 zł.
- 2) Wpłaty za obiady należy dokonywać przelewem na konto szkoły w wyznaczone z góry dni zgodnie z harmonogramem wpłat. Dokładne informacje dotyczące kwoty i terminów wywieszane będą na tablicy informacyjnej w stołówce szkolnej oraz na stronie internetowej szkoły (zakładka/stołówka).
- 3) **Nieobecność dziecka na obiadach należy zgłaszać najpóźniej do godz. 8:30 w pierwszym dniu nieobecności pod numerem telefonu – 68 351 26 57, poprzez adres e-mail sekretariat@szkola.babimost.pl lub osobiście w sekretariacie.**
- 4) Nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po godzinie 8:30 nie będą odliczane.
- 5) Samodzielne pomniejszenie wpłaty traktowane będzie jako niedopłata.
- 6) Wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu będą rozliczane w kolejnym miesiącu. Zwrot nadpłaty dokonywany będzie w formie przelewu elektronicznego na numer konta, z którego wpłynęła wpłata, w terminie do 15-go każdego miesiąca.
- 7) W przypadku całkowitej rezygnacji z obiadów, fakt ten należy zgłosić pisemnie w sekretariacie w terminie do 25-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, od którego następuje rezygnacja z obiadów.
- 8) Nie ma możliwości wynoszenia obiadów na zewnątrz.

II. Deklaracja:

- 1) Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie I oraz Regulaminie Stołówki Szkolnej.
- 2) Deklaruję korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej na zasadach określonych w punkcie I oraz w Regulaminie Stołówki Szkolnej.
- 3) Zobowiązuję się do dokonywania wpłat za obiady w wyznaczonych dniach wg harmonogramu.

Lp.	Rozliczenie za miesiąc	Termin płatności
1.	Wrzesień	01.09 – 05.09.2025
2.	Październik	22.09 – 26.09.2025
3.	Listopad	22.10 – 28.10.2025
4.	Grudzień	21.11 – 27.11.2025
5.	Styczeń	19.12 – 25.12.2025
6.	Luty	22.01 – 28.01.2026
7.	Marzec	20.02 – 26.02.2026
8.	Kwiecień	23.03 – 27.03.2026
9.	Maj	22.04 – 28.04.2026
10.	Czerwiec	21.05 – 27.05.2026

W przypadku niedokonania wpłaty w terminie wstrzymujemy wydawanie obiadu

DANE DO PRZELEWU

Adres odbiorcy: Szkoła Podstawowa w Babimoście

Numer rachunku: **45 9660 0007 2600 1456 2000 0040**

W tytule przelewu należy wpisać: **wpłata za obiady / imię i nazwisko dziecka / klasa / miesiąc, za który dokonywana jest wpłata.**

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z Regulaminem stołówki szkolnej- regulamin dostępny na stronie szkoły.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna