

**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej
w Publicznej Katolickiej Szkole Podstawowej w Szczecinie na rok szkolny 2018/2019**

1. Imię i nazwisko dziecka*

.....

2. Klasa*

3. Telefon kontaktowy* rodzica/opiekuna

.....

4. Okres*, w którym będą spożywane posiłki (miesiąc od-do lub cały rok szkolny) :

.....

5. Cena 1 obiadu (II danie): 8,00 zł.

6. Zasady korzystania z usług stołówki:

- a) Wpłata za obiady dokonywana jest w **pierwszym tygodniu każdego miesiąca** za cały miesiąc, w którym będą spożywane posiłki i dotyczą **tylko dni, w których w szkole odbywają się zajęcia dydaktyczne;**

Wpłaty należy dokonać na konto:

Centrum Edukacyjne ASK
ul. Wojska Polskiego 76, Szczecin
62150011131211100155490000
z odpowiednim dopiskiem:

opłata za obiady, imię i nazwisko dziecka za jaki miesiąc, PKSP

- b) Nieobecność dziecka na obiedzie należy zgłosić do godz. 9.15 rano danego dnia:
✓ pisemnie przez dziennik elektroniczny bezpośrednio do koordynatora obiadów.
- c) Odliczenie kwoty za niewykorzystany obiad nastąpi z odpłatności w następnym miesiącu;
- d) Informacja o powstałych nadpłatach i niedopłatach można uzyskać u koordynatora obiadów;
- e) Niezgłoszona nieobecność ucznia nie podlega zwrotowi kosztów;
- f) W przypadku rezygnacji z obiadów w danym miesiącu fakt ten należy zgłosić do koordynatora obiadów:
✓ pisemnie przez dziennik elektroniczny lub bezpośrednio do koordynatora obiadów,
- g) Proponowane menu (2 dania do wyboru) będą co dwa tygodnie udostępniane na dzienniku elektronicznym, deklaracja odnośnie wybranego dania 1 lub 2 **musi nastąpić w tygodniu roboczym (do piątku, do godziny 20), poprzedzającym kolejny dwutygodniowy cykl obiadowy, przez dziennik elektroniczny** bezpośrednio do koordynatora obiadów;
- h) Proponowane menu będzie zawierało ewentualne alergeny;
- i) Dodatkowo menu będzie wywieszane na tablicy świetlicy;

7. Szkoła zastrzega sobie prawo do ewentualnej zmiany dostawcy obiadów, co może wiązać się ze zmianą ceny i warunków Regulaminu Stołówki Szkolnej.

Potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższymi informacjami i je akceptuję.

Data i podpis* rodzica /opiekuna prawnego