

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA – OBIADY

Oświadczam, że moje dziecko będzie korzystało
(imię, nazwisko, klasa)

z obiadu w stołówce szkolnej OSM I st. od do..... (miesiąc, rok)

INFORMACJA DLA RODZICA/OPIEKUNA

1. Warunkiem skorzystania z obiadów jest wpłata środków na konto szkoły nr 94 1020 4795 0000 9402 0278 5517 **najpóźniej 3 dni robocze miesiąca poprzedzającego** (z wyjątkiem września i stycznia). W tytule przelewu musi znaleźć się : „nazwisko, imię ucznia, klasa, obiady za (miesiąc, rok)”. Obowiązuje data wpływu na konto szkoły.

2. Uczeń zostaje wpisany na listę obiadową po informacji z działu księgowości o wpływie należności na konto szkoły.

3. Opłaty wnosimy w systemie miesięcznym - **po rozpoczęciu wydawania obiadów nie ma możliwości dopisania ucznia w trakcie danego miesiąca.**

4. W przypadku nieobecności ucznia w szkole należy o tym poinformować drogą mailową obiady@osm.szczecin.pl lub telefoniczną **tel. 91 484 43 24 w. 2** w dniu poprzedzającym nieobecność. Odpis zgłoszony w dniu nieobecności będzie honorowany tylko w przypadku poinformowania szkoły **najpóźniej do godziny 8.45.**

5. Rodzic zobowiązany jest do każdorazowej informacji o nieobecności ucznia z powodu np. wycieczki klasowej, zielonej szkoły itp. W przeciwnym przypadku samodzielne odpisy nie będą uwzględniane.

5. Odpis za niewykorzystane posiłki zostanie rozliczony w systemie kwartalnym przez szkołę.

6. Informacje o należnej kwocie za obiady w danym miesiącu umieszczane są na stronie internetowej szkoły – zakładka „obiady” i tablicach informacyjnych.

7. W przypadku rezygnacji z obiadów, rodzic zobowiązany jest do poinformowania administracji szkoły o tym fakcie.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią tej informacji, akceptuję jej warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

telefon adres email

Data Podpis