

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY SZKOLNE

1. Imię i nazwisko dziecka klasa.....
2. Dziecko będzie korzystało z: pełnego wyżywienia / zupa / II danie *

* Właściwe podkreślić

Łączny koszt obiadu dla ucznia Szkoły Podstawowej wynosi 6,00 zł:

- Zupa – 2,00 zł
- II danie – 4,00 zł

**Prosimy o bezwzględne przestrzeganie terminu płatności
do 10 – ego dnia każdego miesiąca**

<p style="text-align: center;">Żywnienie: Odbiorca : Zespół Szkół w Jasionce im Jana Pawła II Nr konta: 49 9191 0000 2001 0008 5007 0002 <u>W tytule przelewu prosimy wpisać imię i nazwisko dziecka</u></p> <p style="text-align: center;">Dziękujemy za terminowe dokonywanie wpłat !!!</p>
--

Celem otrzymania odpisu za nieobecność dziecka na obiedzie jest zgłoszenie jej najpóźniej w dniu nieobecności do godziny 8.00 wysyłając sms-a pod numer Tel. **780 281 825**

Niezgłoszona nieobecność dziecka nie podlega odliczeniu kosztów.

Dane do kontaktu:

.....

(imię i nazwisko rodzica)

.....

(telefon kontaktowy)

Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłaty z tytułu kosztów żywienia dziecka zgodnie z obowiązującą stawką i w ustalonym terminie.

.....

(Data, podpis rodzica lub opiekuna)