**KARTA ZGŁOSZENIA NA OBIADY SZKOLNE**

 ………………………………………, klasa …..,pesel…………………………

 Imię i nazwisko

 Od dnia………….....

 Cena jednego obiadu wynosi **5.00 zł**

 **Wpłaty prosimy dokonywać bezwzględnie do dn. 12-go danego miesiąca, opóźnienia wpłat**

 **spowodują utrudnienia w funkcjonowaniu stołówki szkolnej.**

 **Nr konta: 03 9176 1048 2001 0008 5179 0003**

 **Nieobecność dziecka na obiedzie będzie uwzględniona i odliczona tylko**

 **po wcześniejszym zgłoszeniu telefonicznym (172300314 ,172300306 ) lub osobistym**

 **( u intendentki ) najpóźniej do godz. 8.00 danego dnia nieobecności.**

 **Rezygnację dziecka z obiadów w trakcie roku szkolnego należy także**

 **zgłosić osobiście u intendentki lub telefonicznie .**

Każdy rodzic dokonujący płatności za żywienie dziecka musi wejść na stronę:

 *edziecko.dipolpolska.pl*  i zalogować się:

 login *– pesel dziecka*, hasło *– imię dziecka pisane z dużej litery,*

 kliknąć na zakładkę *- Rozliczenie*

 **………………. …………………………………**

Data podpis rodzica lub opiekuna

 Krasne, dnia………………

……………………………………

 *imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna*

*………………………………………..*

*………………………………………..*

 *adres zamieszkania*

 **Oświadczenie**

W przypadku zwrotu odpisu za wyżywienie dla mojego dziecka……………………………… korzystającego z posiłków w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Krasnem proszę o zwrot na niżej podany rachunek bankowy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 …………………………………………………………………………

 *nazwa banku*

Potwierdzam zgodność danych………………………………………

 *podpis Rodzica/Opiekuna*