**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*