

.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....

.....

Adres zamieszkania

**Karta zgłoszenia dziecka do stołówki szkolnej w Publicznej Szkole Podstawowej**

**im. Mikołaja Kopernika w Malni**

**Rok szkolny 2024/2025**

Nazwisko i imię dziecka .....

klasa .....

Adres e-mail ( rodzica) .....

Karty zgłoszeniowe przyjmowane są do dn. **6.09.2024** a obiady będą wydawane od dnia **10.09.2024**

Zapoznałam/em się z niżej podanymi zasadami i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Malnia, dnia.....

.....

Podpis rodziców/prawnych opiekunów

.....

**Informacja dla Rodziców, proszę odciąć**

Ustalono zasady korzystania ze stołówki szkolnej w Publicznej Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Malni:

1. Wysokość dziennej opłaty za posiłek – wynosi **5,00 (pięć złotych)**.
2. Opłaty za wyżywienie w szkole są naliczane "z dołu" za dany miesiąc.
3. Termin płatności jest **do 14-go dnia każdego następnego miesiąca na konto 318883 0005 2001 0011 0679 0002**
4. Nieobecność ucznia należy zgłosić telefonicznie pod numerem telefonu 774671948 najpóźniej w dniu nieobecności do godziny 8.00.
5. W każdym momencie trwania roku szkolnego rodzic może zrezygnować z korzystania z stołówki szkolnej u intendenta.
6. Rodzice/ prawni opiekunowie są informowani o wysokości kwoty za obiady poprzez dziennik elektroniczny.
7. **Posiłki nie są wydawane na wynos.**