**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA UCZNIA / PRACOWNIKA**

**NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 4 W SIERADZU**

Proszę o przyjęcie ……………………………………………………………………………………………………………… ………………………………..

(imię i nazwisko) Klasa

adres ……………………………………………………………………………….................................... telefon ………………….........................

na obiad od dnia ….……………………………………………………………… do dnia …………………………………………………………….

(podać dzień, miesiąc)

w następujących dniach tygodnia …………………………………………………………………………………………………………………………

Każdy korzystający z obiadu jest zobowiązany do wypełnienia deklaracji, w której oświadcza, w jakie dni   
i w jakim okresie będzie z nich korzystał.

Każda zmiana pociąga za sobą obowiązek złożenia nowej deklaracji na trzy dni robocze przed końcem miesiąca poprzedzającego zmiany.

Deklaracje należy składać w sekretariacie szkoły.

**Złożona deklaracja nakłada obowiązek uiszczenia opłaty za obiady**.

W przypadku nieobecności na obiedzie dziecka/pracownika należy zgłosić rezygnację najpóźniej w dniu nieobecności do godziny **8.30** telefonicznie (43/ 822-56-52) lub mailem (sekretariat@sp4.sieradz.eu)   
Brak zgłoszenia spowoduje poniesienie kosztów niespożytego posiłku.

Odpisy dokonywane są w następnym miesiącu.

***Wpłaty należy dokonywać przez pierwsze 3 dni robocze danego miesiąca żywieniowego.***

**W przypadku braku wpłaty do 4 dnia roboczego dziecko/pracownik zostaje skreślone z listy osób korzystających z obiadów do chwili uregulowania zaległości za obiady.**

Zapoznałem/łam się z powyższymi informacjami.

……………………………………………………

Podpis rodzica/pracownika