

Deklaracja korzystania z posiłków w ZSP 4 w Gliwicach

Szkoła Podstawowa nr 39

1. Imię i Nazwisko Ucznia

1. Imię i Nazwisko Opiekuna

2. Klasa

3. Numer telefonu Opiekuna

4. Adres e-mail Opiekuna

5. Cena 1 zestawu (zupa, II danie, napój) wynosi 7,50 zł.

a. Opiekun zobowiązuje się dokonać wpłaty za obiady, do 5 dnia każdego miesiąca w którym będą spożywane posiłki;

b. Wpłaty należy dokonywać przelewem bankowym na konto mBank :

Lavion Wojciech Łobodziec, Lotnisko, 44-100 Gliwice

38 1140 2004 0000 3802 7793 9304

podając w tytule przelewu:

- imię i nazwisko Ucznia, klasę oraz miesiąc za jaki została dokonana opłata wg wzoru:

JAN NOWAK II A WRZESIEŃ 2018

Nieobecność Ucznia na obiedzie należy zgłosić najpóźniej do 8.00 rano danego dnia:

SMS na nr telefonu 886 768 941 o treści : JAN NOWAK II A DZIEŃ.MIESIĄC

d. Odliczenie kwoty nastąpi z odpłatności w następnym miesiącu,

e. Niezgłoszona nieobecność Ucznia w wyznaczonym czasie nie podlega zwrotowi kosztów,

8. Potwierdzam, że zapoznałem się z powyższymi informacjami i je akceptuję.

.....

Data, imię i nazwisko Opiekuna prawnego, podpis