

**Deklaracja korzystania z obiadów w stołówce szkolnej  
w Publicznej Katolickiej Szkole Podstawowej w Szczecinie na rok szkolny 2017/2018**

1. Imię i nazwisko dziecka\* .....
2. Klasa\* .....
3. Telefon kontaktowy\* rodzica/opiekuna .....
4. Okres\*, w którym będą spożywane posiłki (miesiąc od-do lub cały rok szkolny) :  
.....
5. Cena 1 obiadu (II danie): 7,50 zł.
6. Zasady korzystania z usług stołówki:
  - a) Wpłata za obiady dokonywana jest **w pierwszym tygodniu każdego miesiąca** za cały miesiąc, w którym będą spożywane posiłki i dotyczą **tylko dni w których w szkole odbywają się zajęcia dydaktyczne**;
  - b) Wpłaty należy dokonać osobiście lub przez dziecko do koordynatora obiadów - Małgorzaty Dziewanowskiej - Rogalskiej:
  - c) Nieobecność dziecka na obiedzie należy zgłosić do godz. 9.15 rano danego dnia:
    - ✓ pisemnie przez dziennik elektroniczny bezpośrednio do koordynatora obiadów.
  
    - ✓ lub osobiście;
  - d) Odliczenie kwoty za niewykorzystany obiad nastąpi z odpłatności w następnym miesiącu;
  - e) Informacja o powstałych nadpłatach i niedopłatach można uzyskać u koordynatora obiadów;
  - f) Niezgłoszona nieobecność ucznia nie podlega zwrotowi kosztów;
  - g) W przypadku rezygnacji z obiadów w danym miesiącu fakt ten należy zgłosić do koordynatora obiadów:
    - ✓ pisemnie przez dziennik elektroniczny lub bezpośrednio do koordynatora obiadów,
  - h) Proponowane menu (2 dania do wyboru) będą co dwa tygodnie udostępniane na dzienniku elektronicznym, deklaracja odnośnie wybranego dania 1 lub 2 **musi nastąpić w tygodniu poprzedzającym kolejny dwutygodniowy cykl obiadowy ( najlepiej przez dziennik elektroniczny lub bezpośrednio do koordynatora obiadów w proponowanym przez niego terminie)**, dziecko dostaje w wyniku deklaracji karnet wg. którego będą wydawane mu wybrane posiłki;
  - i) Proponowane menu będzie zawierało ewentualne alergeny;
  - j) Dodatkowo menu będzie wywieszane na tablicy przy wejściu do szkoły;
7. Szkoła zastrzega sobie prawo do ewentualnej zmiany dostawcy obiadów, co może wiązać się ze zmianą ceny i warunków Regulaminu Stołówki Szkolnej.

**Potwierdzam, że zapoznałam/em się z powyższymi informacjami i je akceptuję.**

Data i podpis\* rodzica /opiekuna prawnego