

.....
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna)

.....
(nr telefonu)

Dyrektor

Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 3

89 - 100 Nakło nad Notecią

ul. Mrotecka 1a

Wniosek

Proszę o zapisanie mojego dziecka

(nazwisko i imię dziecka) ucznia klasy na obiady w stołówce szkolnej

od dnia

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat przelewem na konto bankowe:

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 w Nakle nad Notecią

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO : 97 8179 0009 0000 0941 2000 0030

w terminie od 1 do 9 dnia każdego miesiąca z dołu, tj. po danym miesiącu

(wyjątek stanowią miesiące; czerwiec, lipiec, sierpień, grudzień, w których opłat należy dokonać na rachunek bankowy najpóźniej do końca danego miesiąca).

Informacje o należnościach będą przekazywane uczniom w formie kwitków przez wychowawców lub w formie sms-a do rodzica / opiekuna prawnego.

Przyjmuję do wiadomości, że :

- wniosek należy złożyć z kilkudniowym wyprzedzeniem,
- **aktualna stawka żywieniowa za obiad wynosi 6,00zł,**
- zapisanie dziecka następuje od nowego tygodnia,
- w przypadku braku terminowych opłat dziecko może zostać usunięte z listy uczniów korzystających z obiadów,
- **każdą nieobecność dziecka należy zgłaszać intendentowi (nr tel. 785-002-891/ e-mail intendent@zsp3.naklo.pl) najpóźniej do godz. 8.00 w dniu nieobecności dziecka,**
- rezygnację z obiadów należy złożyć na piśmie lub e-mailem z kilkudniowym wyprzedzeniem.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

