

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA OBIADY**  
**w stołówce szkolnej przy Zespole Szkolno Przedszkolnym Nr 6 w Gdyni**

1. Imię i nazwisko dziecka ..... klasa .....
2. Adres zamieszkania .....
3. Kontakt telefoniczny .....  
e-mail .....
4. Dziecko będzie korzystało z pełnego wyżywienia:
  - ▶ Codziennie przez cały rok szkolny/w miesiącu .....(właściwie podkreślić)
  - ▶ W określone dni tygodnia (proszę podać, które).....
5. Numer konta bankowego .....

Właściciel konta: .....

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami odpłatności za obiady i akceptuję je.**

Gdynia, dnia ..... Podpis rodziców (opiekunów) .....

Potwierdzenie Kierownika świetlicy o przyjęciu na wyżywienie .....

Data i podpis



tutaj proszę odciąć i pozostawić dla własnej informacji .....

**ZASADY ZAPISU NA OBIADY I ODPLATNOŚCI W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**  
**przy Zespole Szkolno Przedszkolnym Nr 6 w Gdyni**

**W roku szkolnym ...../..... od dnia: .....**

**Aby zapisać dziecko na obiady należy wypełnić kartę zapisu i dokonać płatności wg poniższych zasad:**

- ▶ **Odpłatność za obiady w stołówce szkolnej pobierana jest w ciągu czterech pierwszych dni roboczych każdego miesiąca przelewem na wskazany numer konta.  
Numer konta bankowego: 81 1440 1026 0000 0000 1256 1423**
- ▶ Brak wpłaty za obiady w terminie pozbawia możliwości stołowania się w szkolnej stołówce w danym miesiącu.
- ▶ Za niewykorzystane obiady dokonuje się odpisów w następnym miesiącu rozliczeniowym tylko w przypadku zgłoszenia nieobecności ucznia **do intendenta, nauczycieli świetlicy lub sekretariatu szkoły (telefonicznie - 58 665 80 17, e-mail - [intendent@sp28.edu.gdynia.pl](mailto:intendent@sp28.edu.gdynia.pl) lub osobiście) do godz. 15.00. Nieobecności dziecka na obiadach będą odliczane od dnia następnego po zgłoszeniu.**
- ▶ W przypadku rezygnacji z obiadów w kolejnym miesiącu, należy o tym fakcie poinformować kierownika świetlicy do końca miesiąca poprzedzającego rezygnację.
- ▶ **Terminowa wpłata jest warunkiem korzystania dziecka z obiadów.**

