

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ NA OBIADY W STOŁÓWCE SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
NR 5 IM. ARKADEGO FIEDLERA W GNIEŹNIE**

ROK SZKOLNY ...../.....

1. Imię i nazwisko ucznia - .....
2. Klasa - .....
3. Dni w których dziecko będzie jadło obiady (zaznaczyć x )

Dzień tygodnia	Dziecko będzie spożywało posiłek
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

4. Koszt obiadu dla dziecka wynosi 5 zł. (od stycznia 2024 r. – 6 zł)
5. Płatność za obiady odbywać się będzie wyłącznie na konto bankowe:

<b>SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5 UL. CHROBREGO 12 62-200 GNIEZNO</b>  <b>72 9065 0006 0000 0000 4154 0001</b>	<b>W tytule przelewu należy wpisać:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Oplata za obiady za miesiąc...</b></li><li>• <b>Imię i nazwisko ucznia oraz klasa</b></li></ul>
--	--

**Wpłaty należy dokonać do 20-go każdego miesiąca (za miesiąc z góry)!**

**Kwotę do zapłaty znajdziecie Państwo po 10-tym każdego miesiąca na stronie szkoły w zakładce:**

**O SZKOLE/ŚWIETLICA lub pod numerem telefonu 61 426 39 97**

W przypadku nieuregulowania należności w terminie, obiad dla dziecka zostanie wstrzymany od dnia następnego.

W razie nieobecności dziecka w szkole:

- Fakt ten należy zgłosić do godziny 9.00 w świetlicy szkolnej (61 426 39 97).  
**Tylko w takim przypadku opłacone wcześniej a nie zjedzone obiady będą odliczone w miesiącu następnym!**  
**Jeżeli nieobecność nie będzie zgłoszona obiady nie zostaną odliczone.**

6. Obiady wydawane będą według ustalonego harmonogramu.
7. Zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania opłat za obiady.

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna