**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z CAŁODZIENNEGO WYŻYWIENIA W STOŁÓWCE PRZEDSZKOLNEJ W PRZEDSZKOLU NR 4 „NIEZAPOMINAJKA” W GOLENIOWIE**

1.Imię i nazwisko dziecka………………………………….

2.Imię i nazwisko rodzica…………………………………..Tel. kontaktowy…………….

3.Zasady korzystania z usług stołówki przedszkolnej:

a) cena całodziennego wyżywienia ; śniadanie, II śniadanie, zupa, drugie danie- 16.90 zł ,

b)Wpłaty za całodzienne wyżywienie dokonywane są:

formie gotówkowej, u ajenta kuchni, do 3 dnia każdego miesiąca.

4.**Nieobecności** dzieci należy zgłaszać pod nr tel. 728640229, w formie smsa.

Dzień poprzedzający do godz. 12, pozostawiona nadpłata rozliczona na koniec miesiąca rozliczeniowego przechodzi na kolejny miesiąc. Odbiór posiłków przez Rodziców prosimy zgłaszać do godziny 11 poprzez sms na nr telefonu 728640229. Odbiór posiłków między godziną 13-14.Za pojemniki, w które pakowane są posiłki , opłata wynosi 2 zł w kuchni.

**DEKLARACJA**

1) Potwierdzam, że zapoznałam się z zasadami korzystania z usług przedszkolnej kuchni.

2)Deklaruję korzystanie z posiłków w przedszkolu na w/w zasadach w okresie od…………………….do……………….

3)Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie do 3 dnia korzystania przez dziecko z wyżywienia .

…………………………………………………….. ………………………………………………………….

Data podpis rodzica/opiekuna