

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- **19.50 zł** ,

b) Wpłaty za całodziennie wyżywienie dokonywane są z góry każdego miesiąca:

formie gotówkowej, u ajenta kuchni, **do 3 dnia każdego miesiąca**, BLIKIEM lub przelewem na konto nr 48 1240 3839 1111 0010 7205 7402 (płacąc przelewem proszę o przesłanie potwierdzenia przelewu – może być zdjęcie przesłane smsem).

4. **Nieobecności** dzieci należy zgłaszać pod nr tel. 728 640 229, w formie smsa w dzień poprzedzający do godz.11.

Powstała nadpłata na koniec miesiąca przechodzi na kolejny miesiąc (opłata za następny miesiąc będzie pomniejszona o tę nadpłatę). Odbiór posiłków przez Rodziców prosimy zgłaszać do godziny 11 w formie sms na nr telefonu 728 640 229. Odbiór posiłków po godzinie 13:30.

Pobieramy opłatę za pojemniki do pakowania posiłków

zupa – 0,50 zł

drugie danie- 1,00 zł

DEKLARACJA

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

2) Deklaruję korzystanie z posiłków w przedszkolu na w/w zasadach w okresie

od do

3) Zobowiązuję się do dokonania wpłaty za korzystanie przez dziecko z wyżywienia w Przedszkolu Publicznym nr 4 „Niezapominajka” w Goleniowie w terminie do **3 dnia każdego miesiąca**.

.....

Data

.....

podpis rodzica/opiekuna