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

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 do 25.07.2024 roku na konto nr 48 1240 3839 1111 0010 7205 7402 brak opłaty za wyżywienie spowoduje niewydanie posiłku dla dziecka.

c) do deklaracji należy dołączyć potwierdzenie opłaty za posiłki`

4.**Nieobecności**

a) nie zwracamy pieniędzy za posiłek

b) posiłek można odebrać po uprzednim zgłoszeniu chęci odbioru pod nr tel. 728640229, w formie smsa. 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 25.07.2024 roku.

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

Data podpis rodzica/opiekuna