

DEKLARACJA ZGŁOSZENIA UCZNIA / PRACOWNIKA
NA POSIŁKI W STOŁÓWCE SPECJALNEGO OŚRODKA SZKOLNO- WYCHOWAWCZEGO W SIERADZU

Proszę o przyjęcie

.....
(imię i nazwisko) Klasa

adres telefon.....

na posiłki od dnia..... do dnia.....
(podać dzień, miesiąc)

w następujących dniach tygodnia.....

Każdy korzystający z posiłków jest zobowiązany do wypełnienia deklaracji, w której oświadcza, w jakie dni i w jakim okresie będzie z nich korzystał. Każda zmiana wymaga złożenia nowej deklaracji, nie później niż trzy dni robocze przed końcem miesiąca poprzedzającego zmiany. Deklaracje należy składać w sekretariacie szkoły.

Złożona deklaracja nakłada obowiązek uiszczenia opłaty za posiłki.

Wpłaty należy dokonywać przelewem na konto Ośrodka: **PKO BP 19 1020 4564 0000 5602 0010 9652**.

Opłata za wyżywienie wnoszona jest z góry za każdy miesiąc, w terminie **do 5. dnia roboczego danego miesiąca**. W przypadku braku wpłaty do 6. dnia roboczego dziecko/pracownik zostaje skreślony z listy osób korzystających z posiłków do czasu uregulowania zaległości.

W przypadku nieobecności należy zgłosić rezygnację z posiłków najpóźniej **do godz. 10:00** dnia poprzedzającego dzień nieobecności.

Zgłoszenia dokonuje się telefonicznie pod numerem **507 045 139** lub mailowo: sekretariat@sosw-sieradz.pl.

.....
podpis rodzica/pracownika