

**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA OBIADY
DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ w roku szkolnym 2026/2027
w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 1 w Tomaszowie Mazowieckim**

od dnia

Tylko wypełnienie i złożenie dokumentu w szkole upoważnia Państwa dziecko do korzystania z obiadów w stołówce szkolnej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym Nr 1 w Tomaszowie Maz.

Nazwisko i imię ucznia Klasa

Telefon kontaktowy: MamaTataOpiekun prawny.....

Informacje ogólne:

- Wpłaty za obiady należy dokonywać z góry do 20 – ego dnia każdego miesiąca.
- Wysokość opłat za obiady w poszczególnych miesiącach będą podawane dzieciom lub telefonicznie na prośbę rodzica.
- Jadłospisy będą wywieszane na tablicy ogłoszeń.
- Wpłaty za obiady dokonywane mogą być wyłącznie przelewem na konto bankowe szkoły (liczy się data wpływu na konto szkoły).

Nazwa odbiorcy: ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 1 w Tomaszowie Mazowieckim,
ul. Niemcewicza 50/56 , 97 – 200 Tomaszów Maz.

Nr rachunku odbiorcy: 62 1050 1461 1000 0090 3023 5635

Kwota: zł (opłata za obiady).

Nazwa zleceniodawcy: Imię i nazwisko oraz adres wpłacającego.

Tytułem: Opłata za obiady (proszę podać miesiąc, imię i nazwisko ucznia oraz klasę).

- Nieobecność ucznia na obiadach zgłaszać należy osobiście u intendenta lub telefonicznie do sekretariatu, tel. 44 724 20 61 w dniu poprzedzającym nieobecność do godziny 12.00.
- Nieobecności nie zgłoszone nie będą odliczane.
- Rezygnację z korzystania z obiadów należy składać osobiście lub telefonicznie.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmuję do wiadomości informacje dotyczące korzystania ze stołówki szkolnej, akceptuję regulamin stołówki oraz zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej opłaty z tytułu żywienia dziecka.

Tomaszów Maz. dnia

.....

(czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna)

.....

.....

.....

97-200 Tomaszów Maz.

Za córke/ syna Klasa.....

Imię i nazwisko właściciela konta:.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ponadto zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia placówki na piśmie o wszelkich zmianach podanych
wyżej informacji.

.....

Podpis rodzica