

..... Świdwin dn. ....

Imię nazwisko rodzica

.....

.....

adres zamieszkania

tel. ....

## W N I O S E K rok szkolny 2021/2022

Proszę o zapisanie dziecka ..... ucznia kl. ....na obiady  
w stołówce szkolnej w Świdwinie:

zupa, drugie danie, pełny obiad

cena - \*zupa 4 zł

- \*drugie danie 8 zł

- \*pełny obiad 11 zł

\*podkreśl wybrany wariant żywienia

Zobowiązuję się do regulowania płatności za dożywianie do 15 dnia kolejnego miesiąca na konto bankowe:

69 1020 2847 0000 1802 0098 9285 Restauracja Słowińska ul. Grunwaldzka 26 73 - 155 Węgorzyno, tytułem: Świdwin, imię i nazwisko dziecka, oraz za jaki miesiąc (ważne w celu identyfikacji wpłaty)

Zgłaszania nieobecności dziecka proszę kierować do godz. 8.30 w dniu wydawania posiłków u p. Pauliny Nowak nr tel. 663 106 725 Informację nt. opłat za nadchodzący okres rozliczeniowy można uzyskać pierwszego dnia następującego miesiąca w stołówce szkolnej lub pod wskazanym nr telefonu.

Stołówka szkolna nie będzie naliczała kosztów obiadów zgłoszonej nieobecności dziecka od pierwszego dnia zgłoszenia. Niezgłoszone nieobecności są traktowane jako dni płatne.

Brak wpłaty należności do ustalonego terminu będzie skutkować wstrzymaniem wydawania posiłków dziecku

Przeczytałam(em) powyższą informację i akceptuję przyjęte warunki

\*sporządzono w dwóch egzemplarzach

podpis.....