



**Szkoła Podstawowa nr 164
im. bł. Franciszki Siedliskiej
w Krakowie**

30-611 Kraków, ul. M.B. Wysłouchów 28, tel./fax: (12) 654 15 03

Kraków, dnia

DEKLARACJA

Imię i nazwisko ucznia..... klasa:

Deklaruję korzystanie z obiadów przez dziecko w okresie: od do

oraz opłatę za obiady w postaci przelewów na konto:

SP nr 164 im. bł. Franciszki Siedliskiej, ul. M. B. Wysłouchów 28, 30-611 Kraków.

Nr konta: **23 1050 1445 1000 0090 8043 4732**

W tytule przelewu należy wpisać: obiady - miesiąc, rok/ imię i nazwisko dziecka, klasa.

Przykład: **"obiady - wrzesień 2018, Anna Kowal kl. 1a"**

Opłata dzienna za obiady dla dziecka wynosi **10,00 zł.**

Przelewu należy dokonać **w wyznaczonym wcześniej terminie** tak, aby wpłata znalazła się na koncie SP nr 164 w Krakowie maksymalnie do dnia **wskazanego w ogłoszeniu** dot. płatności za obiady na dany miesiąc.

Za termin dokonania wpłaty uważa się dzień wpływu wpłaty na konto szkoły.

Opłaty przelewem dotyczą tylko i wyłącznie obiadów wykupowanych na cały miesiąc (bez odpisów i wybieranych dni tygodnia). Zwroty za niewykorzystane obiady będą oddane w gotówce.

Wpłaty przelewowe dotyczą **tylko jednego dziecka.**

W przypadku rodzeństwa wpłaty na poszczególne dziecko dokonywane są osobnymi przelewami.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu płatności za posiłki szkolne, przyjmuję do wiadomości treści w nim zawarte i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

Rodzic/Opiekun Prawny

Imię i nazwisko Nr telefonu

E-mail

* Zobowiązuję się do terminowego dokonywania wpłat wskazanych w ogłoszeniu Intendenta dotyczącym płatności za obiady na dany miesiąc.

* Zobowiązuję się do wpłaty dokładnie odliczonej kwoty.

* Zobowiązuję się do opisywania przelewów w sposób podany przez szkołę.

* **Szkoła nie ponosi odpowiedzialności za źle opisane przelewy oraz opóźnienia w opłatach co może być równoznaczne z nie wydaniem posiłku dziecku.**

.....

Data

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego