

**Deklaracja korzystania z posiłków wydawanych w stołówce Ogólnokształcącej
Szkoły Baletowej w Gdańsku
w roku szkolnym 2026/2027**

1. Imię, nazwisko i klasa ucznia
2. Tel. kontaktowy do rodzica/opiekuna
3. Zasady korzystania z usług stołówki szkolnej:

1)

POSIŁEK	CENA	WYBIERAM (tak/nie)
drugie śniadanie	4 zł	
obiad	8 zł	
podwieczorek	4 zł	

Obiad – tylko drugie danie (**wybrane proszę podkreślić**):

a) mięsne b) bezmięsne (wegetariańskie)

2) Wpłata za posiłki dokonywana jest z góry, za cały miesiąc w terminie **do 10 każdego miesiąca w kasie szkolnej** lub na konto bankowe nr 89 1010 1140 0109 7913 9134 0100 tytułem: *imię i nazwisko ucznia, klasa oraz dni, których dotyczy wpłata*

3) **Nieobecności** dzieci należy zgłaszać **w przeddzień**, a w przypadku choroby **najpóźniej do godziny 9.00 w dniu nieobecności**. Odwołania należy zgłaszać telefonicznie na numer tel: 58 341 76 97 wew.419 (kasa) lub mailowo: **kasa@szkolabaletowa.pl**

4) Za wszystkie nieobecności zgłoszone z zachowaniem powyższego terminu dokonuje się zwrotu opłaty **w miesiącu następującym** po miesiącu, w którym zgłoszono nieobecności w formie zmniejszenia opłaty za obiady za ten miesiąc.

Nie będą odliczane nieobecności niezgłoszone lub zgłoszone po terminie.

5) W przypadku rezygnacji z wcześniej zadeklarowanych posiłków w kolejnym miesiącu, fakt ten należy zgłosić mailowo do ostatniego dnia miesiąca, w którym dziecko korzysta z posiłków.

4. Deklaracja:

- 1) Potwierdzam, że zapoznałem się z zasadami korzystania z usług stołówki szkolnej zawartymi w punkcie 3 oraz Regulaminem stołówki w Ogólnokształcącej Szkole Baletowej im. Janiny Jarzynówny - Sobczak w Gdańsku i akceptuję je w całości.
- 2) Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w wyznaczonych terminach.
Brak wpłaty spowoduje zawieszenie wydawania posiłków.

.....

Data

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna