Wrocław, dnia……………………………

**DEKLARACJA**

Deklaruję, iż syn/córka ……………………………………………………….. z klasy ………….. będzie korzystał/a   
z obiadów na stołówce w roku szkolnym 2024/2025 w Szkole Podstawowej nr. 1 im. Marii Dąbrowskiej we Wrocławiu.

Jednocześnie w celu uzyskania odpisu za niezjedzony posiłek, zobowiązuję się powiadomić o nieobecności dziecka   
w szkole dzień wcześniej do godziny 10.00, natomiast w sytuacjach wyjątkowych zobowiązuję się powiadomić   
o nieobecności (w danym dniu) do godziny 8.00.

Zobowiązuję się także do dokonywania terminowych płatności za obiady w terminie od 5. do 15. dnia każdego miesiąca. W przypadku rezygnacji z obiadów zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o rezygnacji.

……………………………………………………………………

*Podpis rodzica / opiekuna …………………*

**Informacja dla rodziców:** W razie nieobecności dziecka w szkole obiady można odwołać do godz. 10.00 dnia poprzedniego. W sytuacjach wyjątkowych – w danym dniu do godziny 8.00. Wtedy będzie możliwość odpisu za niezjedzony posiłek (odpisy za obiady można odbierać poprzez odliczenie danej kwoty od należności za przyszły miesiąc, koszt jednego obiadu wynosi 8 zł). Informacja o opłatach za obiady będzie pojawiać się na początku każdego miesiąca na stronie szkoły.

Adres do kontaktu: Barbara Kloczkowska (szkolna intendent) barklo9789@edu.wroclaw.pl lub telefon 71 798 68 36 wewn. 113.