**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z CAŁODZIENNEGO WYŻYWIENIA W STOŁÓWCE PRZEDSZKOLNEJ W PRZEDSZKOLU NR 2 IM. WANDY CHOTOMSKIEJ W GOLENIOWIE**

1.Imię i nazwisko dziecka………………………………….

2.Imię i nazwisko rodzica…………………………………..Tel. kontaktowy…………….

3.Zasady korzystania z usług stołówki przedszkolnej:

a) cena całodziennego wyżywienia ; śniadanie, II śniadanie, zupa, drugie danie-14.5 zł ,

b)Wpłaty za całodzienne wyżywienie dokonywane są:

**-** na konto firmy Jt catering Joanna Borkowska (ajenta kuchni )do 3 dnia każdego miesiąca:

**M bank 12 1140 2004 0000 3102 7819 0569**

Tytułem; **wpłata za posiłki/imię i nazwisko dziecka/za okres** lub w formie gotówkowej, u ajenta kuchni.

4.**Nieobecności** dzieci należy zgłaszać pod nr tel.515432461, w formie smsa.

W dniu zgłoszenia nieobecności, odbiór posiłków przez rodzica, od dnia następnego posiłków nie liczymy, a powstała nadpłata, rozliczana jest na koniec okresu rozliczeniowego.

**DEKLARACJA**

1) Potwierdzam, że zapoznałam się z zasadami korzystania z usług przedszkolnej kuchni.

2)Deklaruję korzystanie z posiłków w przedszkolu na w/w zasadach w okresie od…………………….do……………….

3)Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie od 1 do 3 dnia korzystania przez dziecko z wyżywienia .

…………………………………………………….. ………………………………………………………….

Data podpis rodzica/opiekuna