**Umowa o korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej**

**w roku szkolnym 2020/21**

zawarta w dniu ……………… 2020r. w Piastowie pomiędzy Szkołą Podstawową Nr 5

Piastowie, ul. Pułaskiego 6/8 a Opiekunem prawnym

imię i nazwisko Opiekuna ……………………………………………….………………………………...

adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………….….

nr telefonu………………………………………………. e-mail ……………………………………….…..

Przedmiotem umowy jest korzystanie z obiadów w stołówce szkolnej przez

ucznia/uczniów:

1. (imię i nazwisko,klasa) …………………………………………………………………………………………
2. (imię i nazwisko,klasa) …………………………………………………………………………………………
3. (imię i nazwisko,klasa) ………………………………………………………………………………………..

Opiekun deklaruje, że uczeń będzie korzystał obiadów w stołówce szkolnej od dnia …………………… 5 dni w tygodniu / w wybrane dni tygodnia\*

podać które dni: …………………………………………………………………………………..

\*niepotrzebne skreślić

Jednocześnie **zobowiązuje się do dokonywania wpłat za obiady do 5-ego dnia każdego miesiąca**.

Brak wpłaty w ww. terminie będzie równoznaczny z rezygnacją rodzica z obiadów szkolnych.

Wpłaty należy dokonywać przelewem na konto: Szkoła Podstawowa Nr 5 im. Z. Gęsickiego

ul. Pułaskiego 6/8 , 05-820 Piastów

**nr: 18 1240 6380 1111 0010 7476 4810**

W uwagach proszę wpisać: opłata za obiady miesiąc, imię i nazwisko dziecka oraz klasę.

……………………………………………. ……………………………………..

podpis Opiekuna podpis intendenta