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

**w roku szkolnym 2020/21 (oddział przedszkolny)**

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 żywienia w stołówce szkolnej przez ucznia:

1. (imię i nazwisko) …………………………………………………………………………………………………
2. (imię i nazwisko) …………………………………………………………………………………………………

Opiekun deklaruje, że uczeń będzie korzystał z:

- obiadów/ żywienia całodziennego\*

od dnia ………………………………………………………………………………………………………………..

\*niepotrzebne skreślić

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

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 żywienie miesiąc, imię i nazwisko dziecka oraz klasę.

………………………………………….. ………………………………………

podpis Opiekuna podpis intendenta