

.....
Imię i nazwisko ucznia

INFORMACJA DLA RODZICA (OPIEKUNA)

Opłaty za obiady wnosi się za cały miesiąc z góry do 10 dnia miesiąca (z wyjątkiem opłaty za miesiąc wrzesień, którą wnosi się do dnia 20 września).

W przypadku braku terminowej wpłaty – obiady nie będą wydawane.

Odliczenia za obiady będą dokonywane tylko i wyłącznie po zgłoszeniu nieobecności dziecka do godz. 8.30 w danym dniu do intendenta lub w sekretariacie szkoły osobiście, telefonicznie (tel. 42 215 24 83) lub pocztą elektroniczną na adres zssnr5pabianice@gmail.com

W przypadku braku zgłoszenia nieobecności opłata nie jest zwracana. Wpłaty za obiady będą przyjmowane tylko gotówkowo.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami.

.....
Data i podpis rodzica (opiekuna)
