

Choszczno.....

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna składającego oświadczenie)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(Numer telefonu)

### Oświadczenie rodzica/opiekuna

Składam oświadczenie o korzystaniu z posiłków (ciepły posiłek w szkole II danie) wydawanych przez "Usługi Gastronomiczne Paweł Kmiec" w roku szkolnym 2024/ 2025

przez ucznia:.....

(imię, nazwisko, klasa)

1. Koszt posiłku, który pokrywa rodzic/opiekun to 10,56 złotych brutto.
2. Informacje o wysokości należności za obiady za dany miesiąc, przekazywane będą rodzicowi/opiekunowi po zakończonym miesiącu, w terminie 5 dni roboczych, za pośrednictwem platformy LIBRUS.
3. Rodzic zobowiązuje się do dokonywania wpłat do 15 dnia każdego miesiąca za który dotyczy wpłata, przelewem na rachunek szkoły, który zostanie podany w umowie.
4. planowaną nieobecność (zawody, wycieczki szkolne itp.) należy zgłosić drogą elektroniczną na adres [szkola@sp1.choszczno.edu.pl](mailto:szkola@sp1.choszczno.edu.pl) lub poprzez dziennik elektroniczny na sekretariat szkoły.
5. Nieobecność losową ucznia trwająca dłużej niż dwa dni rodzic/opiekun zobowiązany jest zgłosić w pierwszym dniu nieobecności dziecka do godziny 9.00 do sekretariatu szkoły drogą elektroniczną e-mail: [szkola@sp1.choszczno.edu.pl](mailto:szkola@sp1.choszczno.edu.pl).
6. w razie niepowiadomienia o nieobecności dziecka rodzic pokrywa koszt posiłku w całości.
7. jednodniowe nieobecności dziecka nie podlegają odliczeniu.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)