

.....  
Imię i nazwisko ucznia

.....  
.....  
adres

.....  
Telefon

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Zawodowych Nr 2 w Białymstoku  
ul. Świętojańska 1**

Podanie

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na korzystanie w roku szkolnym 20.../20... z obiadów w stołówce internatu od dnia ..... . Jestem uczniem klasy ..... ZSZ Nr 2.

Zobowiązuję się do terminowej wpłaty za obiady, tj. **do 5-go każdego miesiąca z góry**, na konto szkoły:

**06 1240 1154 1111 0010 3577 1446**

(w tytule przelewu imię i nazwisko ucznia/opłata za obiady w miesiącu..)

ZASADY KORZYSTANIA Z OBIADÓW:

\*Wypełnienie podania korzystania z obiadów jest automatycznie traktowane jako chęć korzystania z obiadów w kolejnych miesiącach. Korzystanie z obiadu jest możliwe dwa dni po złożeniu niniejszego podania. W przypadku rezygnacji należy zgłosić ten fakt z końcem miesiąca poprzedzającego rezygnację. Opłaty za obiady są naliczane automatycznie.

\*\*Odpis obiadu z wybranych dni należy zgłosić (wraz z karteczkami obiadowymi) w kancelarii internatu lub u kierownika internatu na co najmniej dzień wcześniej, do godziny 10.00, w przeciwnym razie należy uregulować należność, a dzień zgłoszenia nie jest liczony do odpisu.

Podstawą do odpisu jest ZWROT karteczek!

W przypadku nieuzasadnionej lub niezgłoszonej nieobecności na obiedzie, uiszczona z góry opłata nie podlega zwrotowi.

\*\*\*Karteczki obiadowe należy odebrać u kierownika internatu (pok. C 02) w ostatnim tygodniu miesiąca poprzedzającego. Nieodebranie karteczek żywieniowych nie zwalnia z obowiązku zapłaty za obiady.

\*\*\*\*Osoby korzystające z obiadów refundowanych przez ośrodki pomocy społecznej mają również obowiązek zgłaszać nieobecność!

**Oświadczam, że zapoznałem/-am się z zasadami korzystania z obiadów i deklaruję ich przestrzeganie.**

.....  
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego