Załącznik nr 2
do Regulaminu korzystania z wyżywienia
w Miejskim Zespole Szkół
w Świeradowie-Zdroju

KARTA ZGŁOSZENIA PRACOWNIKA NA OBIADY
DO STOŁÓWKI SZKOLNEJ MIEJSKIEGO ZESPOŁU SZKÓŁ w Świeradowie-Zdroju
W ROKU SZKOLNYM _____/_____

1. Imię i nazwisko ……stanowisko ……..

2. Obiad wegetariański obiad „tradycyjny”
(właściwy podkreślić)

3. Okres w którym będą spożywane posiłki:

   a) przez cały rok szkolny

   b) w terminie od dnia …….. do dnia ……

4. Nr konta bankowego, na który dokonywane będą zwroty nadpłat

   …… ……..

5. Koszt jednego obiadu na rok szkolny _____/_____ wynosi _____ zł

   - Wpłaty za obiady należy dokonywać „z góry” do 15 dnia każdego miesiąca wyłącznie przelewem na konto bankowe Miejskiego Zespołu Szkół o numerze **09 1090 1997 0000 0001 1109 9273**

6. Rezygnację lub wykupienie pojedynczego obiadu należy zgłosić najpóźniej **do godz. 8,30** w tym samym dniu za pośrednictwem dziennika elektronicznego na adres e.maciolek@mzs-swieradow.org.pl lub mailem na adres: stolowka@mzs-swieradow.org.pl , ewentualnie telefonicznie do sekretariatu przedszkola
(nr tel. 75 78 16 339).
7. Odliczenie kwoty nastąpi z odpłatności w następnym miesiącu.
8. Niezgłoszona w terminie nieobecność nie podlega zwrotowi kosztów.
9. Rezygnację z obiadów należy zgłosić przed końcem miesiąca poprzedzającego zmianę.
10. Potwierdzam, że zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania z wyżywienia w Miejskim Zespole Szkół .

……..

……

(data) (podpis pracownika)