

Skarszewy,

INFORMACJA DLA RODZICÓW

ZSP w Skarszewach zwraca się z prośbą o uiszczanie opłat za obiady na konto:

Bank Spółdzielczy Skarszewy

nr 32 8340 0001 2011 0102 9246 0002

Na przelewie prosimy o zaznaczenie danych dziecka tzn. imię i nazwisko, klasa, nazwa szkoły (SP 2).

Wiadomość z podaną kwotą do zapłaty będą Państwo otrzymywać na swoje konto LIBRUSA tj. dziennik elektroniczny. Koszt jednego obiadu wynosi 5,50zł.

Termin płatności do dnia 10 każdego miesiąca.

W przypadku choroby dziecka dłuższej niż 3 dni rodzic zobowiązany jest o powiadomieniu wychowawcy lub nauczyciela świetlicy szkolnej w pierwszym dniu nieobecności dziecka. Odliczenie za nieobecność dokonywana będzie zgodnie z regulaminem tzn. od 3 dnia nieobecności dziecka po zgłoszeniu przez rodzica.

✂-----

Skarszewy,

INFORMACJA DLA SZKOŁY

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
klasa

.....
imię i nazwisko matki/op. pr. , tel.

.....
imię i nazwisko ojca/op. pr. , tel.

Ja niżej podpisana/ny zapoznałam/łem się z **terminem** i zasadami płatności za korzystanie z obiadów szkolnych przez moje dziecko i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
podpis rodzica/opiekuna