

.....
.....
.....

Reda, dnia

Imię i nazwisko rodzica, adres zamieszkania

**Oświadczenie rodzica, którego dziecko będzie korzystało z dofinansowania
do odpłatnego posiłku w Szkole Podstawowej nr 5 w Redzie**

Imię i nazwisko dziecka klasa

Adres zamieszkania.....

Tel. kontaktowy do rodzica.....

Adres e-mail rodzica:.....

Okres obowiązywania dofinansowania od do

Abonament miesięczny: **5 dni w każdym tygodniu**

1. Zobowiązuje się do regularnego uiszczania opłaty abonamentowej zgodnie z wyżej wskazanym wariantem, na podstawie wystawianych rachunków z systemu **Ordea**
2. Termin płatności do **7-go każdego miesiąca opłacanego miesiąca.**
3. Forma płatności:
 - 1) poprzez aplikację **Ordea**, przelewem natychmiastowym
 - 2) przelewem tradycyjnym na indywidualny rachunek bankowy widoczny w elektronicznym systemie **Ordea** w zakładce „Ustawienia”, „Rachunki bankowe do wpłat”. w treści wpisując :„imię i nazwisko dziecka / klasa / za miesiąc
 - 3) Cena obiadu: **6,00 zł.**
 - 4) Rezygnacje z posiłku dokonywane są w systemie Ordea lub poprzez SMS do systemu.
 - 5) Nieobecności dziecka należy dokonywać **najpóźniej do godz. 15:00 w dniu poprzedzającym dzień wydania posiłku z wyłączeniem dni nieroboczych**, aby dany posiłek został odliczony od abonamentu w następnych zobowiązaniach.
 - 6) Brak terminowej płatności za posiłki **nie jest równoznaczny** z rezygnacją z korzystania z posiłków. Aby zaprzestać korzystania z posiłków należy złożyć **pisemną rezygnację.**
 - 7) Opłata za odwołane obiady jest zarachowana na poczet opłaty abonamentowej za następny miesiąc.
 - 8) W związku z obowiązkiem zapłaty z góry za obiady w szkole, prosimy o podanie numeru rachunku do ewentualnego zwrotu środków z nadpłaty po zakończonym okresie rozliczeniowym.

.....

.....
Podpis rodzica(opiekuna)