

Obiady

Oplata za obiady

za miesiąc **Grudzień 2024 r.** wynosi **97,50 zł** (15 dni x 6,50 zł)

Wpłaty należy dokonywać wyłącznie przelewem na rachunek bankowy szkoły
w nieprzekraczalnym terminie: **od 22.11.2024 do 28.11.2024**

Obiady wydawane będą do 20.12.2024 r.

W związku z rozliczeniem roku budżetowego odpis za obiady przyjmowane będą do 13.12.2024 r.

Przelew dokonany w terminie oznacza datę wpływu na rachunek bankowy szkoły

Bardzo prosimy, aby wpłacać za obiady terminowo. Wpłata przelewem po wyznaczonym terminie lub w niewłaściwej kwocie może skutkować odesłaniem pieniędzy na konto rodzica i nie wydaniem obiadów dla ucznia.

Dane do przelewu:

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 19

AL. RZECZYPOSPOLITEJ 129

59-220 LEGNICA

nr rachunku bankowego: 57124034641111001110998830

w tytule przelewu należy podać:

„Nazwisko i imię dziecka, klasę, nazwę miesiąca, za który dokonywana jest wpłata”

W przypadku zgłoszonej nieobecności dziecka na obiedzie, zwrotowi podlega dzienna stawka żywieniowa za każdy zgłoszony dzień nieobecności dziecka po dniu, w którym dokonano zgłoszenia

Nieobecność ucznia na obiedzie należy zgłosić najpóźniej do godz. 10⁰⁰ telefonicznie **76 723 08 14**, intendenci albo w świetlicy szkolnej telefon **76 723 08 18**

Zwrot (odpis) pieniędzy nastąpi na rachunek bankowy, z którego została dokonana wpłata za obiady. Jeżeli wpłata za obiady nie jest zrealizowana w formie przelewu z rachunku osobistego zwrot następuje na wskazany przez rodzica/opiekuna prawny rachunek bankowy (wzór poniżej).

Przelewy dokonywane w trakcie miesiąca (**za niepełny miesiąc**), umożliwiają korzystanie z obiadów od dnia następnego po zaksięgowaniu przelewu na koncie szkoły

Wysokość miesięcznej opłaty za obiady jest każdorazowo podawana na stronie internetowej szkoły: www.sp19legnica.eu

DYSPOZYCJA ZWROTU ODPISU NA RACHUNEK BANKOWY

(wypełniają tylko osoby, które dokonały wpłaty gotówkowej u pośrednika np. Poczta Polska)

Legnica, dn.

Proszę o zwrot odpisów z tytułu obiadów na rachunek bankowy:

Nr konta

Właściciel konta – Imię i nazwisko

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego