

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA DOŻYWIANIE

klasa

Proszę o przyjęcie ucz. na posiłki
(imię i nazwisko dziecka)
w Szkole Podstawowej nr 46 w Gdańsku od dnia

1. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka:

Imiona i nazwisko rodziców dziecka:

-
-

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)
..... tel.

Matka dziecka pracuje w
..... w godz. tel.

Ojciec dziecka pracuje w
..... w godz. tel.

Łącznie z dzieckiem mieszka osób stanowiących jedną rodzinę,
w tym dzieci.

Zgłaszam chęć korzystania ze stołówki szkolnej przez ucznia
.....

Przyjmuję do wiadomości koszt obiadu i zobowiązuję się do terminowego opłacania obiadów do 10. dnia każdego miesiąca.

Przyjmuję również do wiadomości, że gdy należność nie będzie opłacona w terminie, dziecko nie będzie mogło skorzystać z posiłku. Tylko w przypadku zgłoszenia w przeddzień uzasadnionej nieobecności dziecka na obiedzie, koszt posiłku będzie odliczany w następnym miesiącu.

Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia na piśmie o rezygnacji z żywienia w szkole.

Zgłoszenia nieobecności dziecka na posiłku można dokonać telefonicznie pod nr. tel. 553-27-23.

UWAGI: Kartę wypełnia rodzic lub opiekun dziecka. W przypadku ubiegania się o dofinansowanie do posiłków należy przedłożyć zarobki netto łącznie z wszystkimi dochodami, poświadczone przez zakład pracy, z ostatniego miesiąca.

Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że informacje przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie na str. 1 i 2 są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
data i podpis rodziców / opiekunów

Należy dołączyć zaświadczenie o dochodach.

2. Dane o dochodach:

	ojciec (opiekun)	matka (opiekunka)
- wynagrodzenie:
- przychód z gospodarstwa rolnego:
- dochody z własnej działalności gospodarczej:
- inne dochody członków rodziny (renty, emerytury, alimenty, zasiłki)

Łączne dochody w rodzinie wynoszą złotych
(słownie)

Na jednego członka rodziny dochody wynoszą złotych
(słownie)

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu

- przyznała dofinansowanie w kwocie złotych/% miesięcznie do posiłków od dnia.....do dnia
 - nie zakwalifikowała dziecka z powodu
-
.....

Podpis przewodniczącego Komisji

.....

Podpisy członków Komisji

.....

.....