

1. **Imię i nazwisko ucznia**.....**klasa**.....
2. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego.....  
tel. kontaktowy.....
3. **Deklaracja:**
  - 1) Deklaruję korzystanie mojego dziecka z obiadów w szkole w roku szkolnym **2025/2026**.
  - 2) Dostęp do programu i kartę programu STOPEREK:  
 **posiadam ID karty**.....  
adres e-mail: .....
  - nie posiadam** adres e-mail: .....
  - 3) Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w terminie **do 10 dnia każdego miesiąca** na konto bankowe szkoły.
  - 4) Informacja o wielkości opłaty za obiady za dany miesiąc zostanie przesłana e-mailem, a także będzie dostępna po zalogowaniu się do programu STOPEREK.
  - 5) Ewentualne nadpłaty za obiady proszę zwrócić na konto bankowe o numerze:  
  
..... **./podać obowiązkowo/**
4. Zasady korzystania z obiadów w szkole:
  - 1) Cena obiadu: **5,00** ( zupa, drugie danie, napój).
  - 2) Wpłata za obiady dokonywana jest z góry w terminie do 10 dnia każdego miesiąca na rachunek bankowy szkoły:  
**dane do przelewu:**  
**Zespół Szkół Ogólnokształcących Mistrzostwa Sportowego Nr 1**  
**15-215 Białystok, ul. Konopnickiej 3**  
**nr rachunku bankowego:**  
**71 1240 1154 1111 0010 3576 8433**  
**tytułem:**  
***imię i nazwisko dziecka/klasa/obiady***

**Uwaga!**

1. Uczniowie szkoły, którzy nie opłacą do dnia 10-tego każdego miesiąca za dany miesiąc żywienia, nie otrzymają obiadów do czasu uregulowania należności.
2. Nieobecności na obiedzie należy zaznaczyć w programie STOPEREK z wyprzedzeniem jednego dnia roboczego, do godziny 12<sup>00</sup>. Tylko w takich przypadkach zwrot kosztów /pomniejszenie opłaty o niewykorzystaną kwotę/ nastąpi w kolejnym miesiącu.
3. O rezygnacji z obiadów należy powiadomić intendenta na tydzień przed rozpoczęciem danego miesiąca w formie papierowej lub przesłać informację na adres:

**intendent@zsoms.pl**

W przypadku niepowiadomienia o rezygnacji, rodzic zobowiązuje się do dalszego uiszczania opłat.

Białystok, .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna