

Aneks do Porozumienia

Zawarty.....w Zbludowicach pomiędzy Publiczną Szkołą Podstawową im. Jana Pawła II w Zbludowicach, ul. Świętokrzyska 9, 28-100 Busko - Zdrój, zwaną dalej Szkołą, reprezentowaną przez Pana Przemysława Nowaka - Dyrektora Szkoły, a Panią (-em)..... zam., legitymując(-ym) się dowodem osobistym: zwaną (-ym) w dalszej części Rodzicem (określenie to obejmuje także opiekuna prawnego).

§ 1

1.Przedmiotem Porozumienia jest określenie zasad świadczenia odpłatnej usługi żywienia prowadzonej przez Szkołę na rzecz ucznia (uczniów):

....., klasa
....., klasa
....., klasa

którego Rodzic podpisujący niniejsze Porozumienie jest matką, ojcem, prawnym opiekunem² oraz określenie praw i obowiązków Rodzica, w tym obowiązków dotyczących odpłatności za przedmiotową usługę.

2.Rodzic deklaruje chęć korzystania przez dziecko (dzieci) z żywienia prowadzonego przez Szkołę.

§ 2

W zakres usługi żywieniowej, o których mowa w § 1, wchodzi codzienne (w dni nauki szkolnej tj. od 28.01.2019r do 19.06.2019r.) przygotowanie i podanie obiadu składającego się z 1 dania (zupa lub II danie naprzemiennie) w godzinach: 10.35 - 10.55

§ 3

1.Rodzic zobowiązuje się do uiszczania opłaty za wymienioną w § 2 usługę w okresie miesięcznym do 10-go dnia kolejnego miesiąca (tj. opłata za miesiąc styczeń do 10-go lutego, za miesiąc luty do 10-go marca itd.) na rachunek bankowy nr: 61 8480 0004 2001 0070 7039 0001 (Bank Spółdzielczy Oddział w Busku-Zdroju) z dopiskiem „obiady”.

3. Na opłatę, o której mowa w § 3 ust.1, a której wysokość wynosi: dzienna stawka 5.50zł x liczba dni nauki szkolnej w danym miesiącu, składają się wyłącznie koszty zakupu produktów spożywczych użytych do przygotowania potraw.

§ 4 ust. 5- traci moc

.....
(czytelny podpis Rodzica)

Tel.

.....
(pieczęć nagłówkowa oraz pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły)