

**Deklaracja korzystania z posiłków w Towarzystwo Opieki nad Ociemniałymi
Stowarzyszenie ul. Brzozowa 75 /05-080 Izabelin ,w roku szkolnym 2025/2026**

campo
Restaurant & Catering

1. Imię i nazwisko wychowanka

a) Szkoła oraz klasa

b) Telefon kontaktowy Opiekuna

c) e-mail Opiekuna dziecka

2. Rodzaj posiłku:

Proszę zaznaczyć z jakiej formy wyżywienia Państwa dziecko będzie korzystało:

- ☐ obiad (zupa, główne danie) 15 zł brutto
- ☐ całodienne wyżywienie 25zł brutto
- ☐ Przedszkole (śniadanie, obiad, podwieczorek) 18zł brutto

3. Uczulenia:

Proszę wymienić jakie? / na co?

.....

.....

.....

Za pośrednictwem e-mail proszę przestać wskazania od lekarza lub dietetyka na adres :
restauracjcampo@gmail.com

4. Deklaruję korzystanie mojego dziecka z w/w posiłków w Ośrodku Szkolno-Wychowawczym dla Dzieci Niewidomych w Laskach i zobowiązuję się pokryć koszty dostarczanych posiłków według stawek określonych w umowie z firmą cateringową.

5. Nieobecność dziecka w Szkole zgłaszam do godziny 14.00 dnia poprzedzającego nieobecność, ewentualnie w dniu nieobecności nie później niż do godziny 8.00 ,wiadomością sms podając imię i nazwisko dziecka oraz szkołę i klasę pod nr telefonu : 733 766 903

6. W przypadku, gdy nie zgłoszę nieobecności dziecka zobowiązuję się pokryć koszty zamówionych posiłków.

7. W przypadku rezygnacji z posiłków lub zmian w ilości i rodzaju posiłków poinformuję Firmę Campo o rezygnacji bądź zmianach najpóźniej do ostatniego dnia roboczego miesiąca poprzedzającego miesiąc rezygnacji lub zmian.

8. W przypadku braku zgłoszenia rezygnacji, zapłacę odpłatność za zamówione i postawione do dyspozycji posiłki.

9. Oplata za posiłki wnoszona jest miesięcznie do 15-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc żywienia

10. Opcje płatności:

a/ Przelew w tytule wpłaty należy wpisać:

Imię i Nazwisko dziecka, szkołę, klasę oraz nazwę miesiąca, za który wnoszona jest opłata.

Brak powyższych danych będzie skutkował zablokowaniem żywienia dziecka do czasu ich uzupełnienia.

Konto Bankowe: 34253000082076108125920001

Odbiorcą wpłaty jest:

ArtTech Artur Smoliński

Ul. Izabelińska 81 i

05-082 Stare Babice

b/ Karta płatnicza 5 dni w tygodniu (pon - pt) od godziny 7:00 -14:00 w stołówce szkolnej (budynek Internatu Dziewcząt)

11. Zwroty nadpłat za zgłoszone nieobecności można uzyskać w formie przelewu na wskazane konto bankowe po uzgodnieniu kwoty wynikającej z odnotowanych nieobecności, bądź wyrównać wynikającą różnicę przy płatności za kolejny miesiąc

.....

miejsce, data

.....

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)