

ПІДПИСКА НА ШКІЛЬНЕ ХАРЧУВАННЯ 2024-2025



Додаток №1

2-4 РОКИ Ціна і варіанти харчування

ВАРІАНТИ ХАРЧУВАННЯ		ОБІД	СНІДАНОК	СНЕК	ПОВНИЙ ДЕНЬ
ОПИС	Кількість шкільних днів	Суп, основне блюдо з трьох компонентів, хліб, десерт, напій	Здорова закуска і фрукти	Здоровий снік і напій	СНІДАНОК ОБІД СНЕК
		ГРН	ГРН	ГРН	ГРН
Серпень-Вересень	26	6,578	3,289	3,289	13,156
Жовтень	16	4,048	2,024	2,024	8,096
Листопад	19	4,807	2,404	2,404	9,614
Грудень	10	2,530	1,265	1,265	5,060
Січень	19	4,807	2,404	2,404	9,614
Лютий	15	3,795	1,898	1,898	7,590
Березень	20	5,060	2,530	2,530	10,120
Квітень	17	4,301	2,151	2,151	8,602
Травень	19	4,807	2,404	2,404	9,614
Червень	15	3,795	1,898	1,898	7,590
ПОВНИЙ РІК	176				

Умови:

- Учні можуть бути підписані на місячний план харчування.
- Якщо ви обрали підписку на місячний план харчування, будь ласка, організуйте оплату за наступний місяць до 25 числа місяця, що минає. Якщо платіж не буде здійснено вчасно, ваша підписка може бути скасована.
- Оплата здійснюється в гривнях. Щомісячні оплати прохання здійснювати банківським переказом.
- Послуги харчування доступні учням, їхнім батькам, викладачам та іншим працівникам Київської Міжнародної Школи.
- Якщо ваша дитина потребує особливого режиму харчування, необхідно це узгодити з адміністрацією шкільного кафетерію. В цьому випадку учню буде видано спеціальну дієтичну карту.
- Усі учні, які отримали дієтичну карту мають пред'являти її в кафетерій для отримання спеціального харчування. Ця вимога є ОБОВ'ЯЗКОВОЮ.
- Будь-які зміни в план харчування учня можуть бути внесені з першого числа наступного місяця. Для зміни режиму харчування надішліть повідомлення за номером +380503117187 або на електронну адресу admin@sunnyside.com.ua

Якщо у вас виникнуть інші питання, будь ласка, звертайтеся до адміністрації шкільного кафетерію.

Телефон: +38 050 311 71 87
E-mail: admin@sunnyside.com.ua

ВАШ ВИБІР

МІСЯЧНИЙ ПЛАН ХАРЧУВАННЯ					ІМ'Я СТУДЕНТА	ВИМОГИ ЩОДО ДІЄТИ	
					ПРИЗВИЩЕ СТУДЕНТА		
					ПРИЗВИЩЕ БАТЬКА		
					ПРИЗВИЩЕ МАТЕРІ		
					ДОМАНІЙ ТЕЛЕФОН		
					ТЕЛЕФОН ЕКСТРЕНОГО ЗВ'ЯЗКУ		
					Е-MAIL БАТЬКІВ	ДАТА	
					КЛАС / ІМ'Я ВЧИТЕЛЯ	Я ПРИЙМАЮ УМОВИ (ПІДПИС)	