**Załącznik 1**

**Szkoła Podstawowa im. Leśników Polskich w Gębicach z oddziałami gimnazjalnymi**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA NA STOŁÓWKĘ SZKOLNĄ**

**rok szkolny 2017/2018**

Proszę o przyjęcie dziecka (imię i nazwisko dziecka) ................................................................ ucznia klasy................................. na obiady do stołówki szkolnej Szkoły Podstawowej im. Leśników Polskich
w Gębicach z oddziałami gimnazjalnymi od dnia..................................

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego do kontaktów ze stołówką:

.......................................................................................................................................................

Tel. kontaktowy ...........................................................................................................................

**WNOSZENIE OPŁAT ZA POSIŁKI
ZWROTY ZA NIEWYKORZYSTANE OBIADY**

1. Opłaty za obiady na dany miesiąc przyjmuje kierownik świetlicy Zespołu Szkół w Gębicach
w godzinach swojej pracy najpóźniej **do 15 dnia każdego miesiąca** lub w przypadku świąt, ferii itp. **do 10 dnia nauki.**
2. Wnoszenie opłat za obiady potwierdzane jest dowodem wpłaty na numerowanym kwitariuszu. Oryginał kwitariusza otrzymuje wpłacający, kopia kwitariusza pozostaje do rozliczenia dokumentacji stołówki.
3. W przypadku nieuzasadnionego nieuregulowania wpłaty za obiady
do 15-tego każdego miesiąca, wstrzymuje się wydawanie obiadów dla korzystających ze stołówki, do czasu uregulowania opłat.
4. Trzykrotne niedotrzymanie terminu płatności powoduje skreślenie ucznia z listy korzystających
z obiadów w stołówce szkolnej.
5. Nie ma możliwość wykupienia obiadów w wybrane dni tygodnia.
6. Nieobecność ucznia lub innej osoby korzystającej ze stołówki należy zgłosić, osobiście lub telefonicznie, najpóźniej w dniu nieobecności do godz. 9.00.
7. W takiej sytuacji opłata uiszczona z góry za niewykorzystane posiłki w danym miesiącu zostanie zwrócona w postaci pomniejszonej o jej wysokość opłaty za posiłki w kolejnym miesiącu.
8. Rodzic (opiekun prawny) składa rezygnację z obiadów na druku wg załącznika nr 2 do Regulaminu Stołówki Szkolnej w terminie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, od którego następuje rezygnacja z obiadów.

Zapoznałem się z Regulaminem Stołówki Szkolnej w roku szkolnym 2017/2018.

Zobowiązuję się do terminowego regulowania należności za posiłki mojego dziecka – do 15. dnia każdego miesiąca z góry. Zostałem/łam poinformowany/a, że brak dokonania wpłaty
w terminie skutkuje nieotrzymaniem obiadu przez moje dziecko w dniu następnym po ostatecznym terminie wpłaty.

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o zaległych płatnościach za obiady dziecka/ci
w formie sms’a na podany powyżej telefon kontaktowy.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. z dn. 29.10.97r. nr 133, poz.883), wyrażamy zgodę na zbieranie wyżej wymienionych danych osobowych, które zostaną wykorzystane wyłącznie do celów niezbędnych do pracy szkoły.

…………………………………. data, podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Załącznik 2**

**REZYGNACJA Z OBIADÓW W STOŁÓWCE SZKOLNEJ**

Zgłaszam rezygnację:………………………...………………………………………………………
(imię, nazwisko dziecka , klasa)

z obiadów w stołówce szkolnej od miesiąca …………………………...……….………………

Dane rodzica (opiekuna prawnego):

Imię i nazwisko ……………………………………………………..…………………………..

tel. kontaktowy ………..………...........

…………………………………………

data, podpis rodzica / opiekuna prawnego