**Karta zgłoszenia na posiłki**

**w Zespole Szkół im. Św. Jadwigi Śląskiej we Wleniu**

**w roku …..……..… / …..…..……..**

**Klasa ………………………**

|  |
| --- |
| **Numer umowy** ……..…...... **/**…....……….. |
| **Obowiązuje od:** …………….…………. **do** ……..…………..….……. |
| **Dopłaty:** ………………………………………………………………... |
| **Zniżki:**………………………………………………………………….. |

Wypełnia pracownik

Imię i nazwisko dziecka :

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

Miejsce zamieszkania: ……………………………………………………………………………..……………

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych:

1. ................................................................................................................. Tel. ………………………………
2. ................................................................................................................. Tel. ………………………………

Adres korespondencyjny:

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

Nr rachunku bankowego do zwrotu nadpłat………………………………………..……………………………

Dodatkowe informacje: choroby stałe, dieta, uczulenia, itp. ................................................................................

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

Zgłoszenie na posiłki:

* **obiad dwudaniowy\***
* **zupa \***
* **II danie \***

od dnia ............................................ do dnia .....................................................

Wyrażam zgodę na gromadzenie w/w zakresie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz. U. Nr 101, poz. 926 z 2002 r. z póź. zmianami)

Wleń, dnia ...................................... .......................................................................

 (podpis czytelny rodziców/opiekunów)

**\*niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 3

**Oświadczenie**

**o zapoznaniu się z „Regulaminem korzystania ze stołówki w szkole podstawowej w Zespole Szkół im. Św. Jadwigi Śląskiej we Wleniu”**

Jako rodzic/opiekun prawny dziecka ……………………………………….………………………..

 (imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………..

1. oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem korzystania ze stołówki w szkole podstawowej w Zespole Szkół im. Św. Jadwigi Śląskiej we Wleniu,
2. zobowiązuję się do terminowego regulowania należności **(do 10-go następnego miesiąca),**
3. **zobowiązuję się do terminowego zgłaszania nieobecności dziecka tj. najpóźniej do godziny 13:00 w dniu roboczym poprzedzającym nieobecność, z podaniem przewidywanego okresu nieobecności dziecka, również w przypadku planowanych wyjść lub wycieczek klasowych w trakcie wydawania posiłków**,
4. **przy dłuższych nieobecnościach zobowiązuję się do poinformowania o skróceniu nieobecności w wiadomości przez dziennik elektroniczny lub telefonicznie 75 7136 369 wew. 36 (skrócenie dłuższej nieobecności), najpóźniej w dniu roboczym poprzedzającym obecność**,
5. **jestem świadomy, że :**
* **w przypadku braku zgłoszenia nieobecności lub zgłoszenia niezgodnie z postanowieniami obowiązującymi w szkole regulaminu, opłata za wyżywienie w pierwszym dniu nieobecności zostanie naliczona i nie będzie podległa zwrotowi,**
* **w przypadku nie zgłoszenia terminu dłuższych nieobecności, opłaty za wyżywienie będą naliczane za każdy niezgłoszony dzień i nie będą podległy zwrotowi,**
* **wydanie posiłku na zewnątrz w jednorazowym opakowaniu, może być dokonane sporadycznie w wyjątkowych losowych sytuacjach, tj. w przypadku skrócenia czasu pobytu dziecka w szkole z przyczyn zdrowotnych (np. złe samopoczucie) i zobowiązuję się do wniesienia opłaty za opakowanie,**
* **brak dostępu do internetu czy aplikacji VULCAN lub niekorzystanie z aplikacji, nie zwalnia z obowiązku terminowego regulowania należności,**
1. przyjmuję pełną odpowiedzialność za niewłaściwe zachowanie się mojego dziecka na stołówce oraz zobowiązuję się do pokrycia wszelkich szkód wyrządzonych przez moje dziecko.

Wleń, dnia ……………………….. ………….…………………………….

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)